

**Fragebogen Hundehalter
Für Hundephysiostraining**

Datum:

Sitzung Nr.:

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Name Hund: _____

Rasse: _____ Geboren am / Alter: _____

Gewicht: _____ Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Tierversicherung: nein ja, welche: _____

Mikrochip Nr. (nur für die Tierversicherung): _____

Fragen zur Haltung Ihres Hundes

- Familienhund Sporthund, Art: _____
 Hofhund Arbeitshund, Art: _____

Hauptsächliche Führung durch: Halsband Geschirr Kurzleine Flexi-Leine
 anderes: _____

Fütterung: Trockenfutter Nassfutter Barf anderes: _____

Nahrungsergänzungen: _____

Fragen zur Gesundheit Ihres Hundes

Verhaltensveränderung: nein ja, seit wann: _____
welche: _____

Schmerzempfinden allgemein: robust normal sensibel

Hat Ihr Hund Schmerzen: akut chronisch
 nein ja, wo: _____

Wann tritt der Schmerz auf: in Ruhe Anlaufschmerzen
 in Bewegung, welche: _____

Gesunde Mitte

Praxis für Mensch & Tier

Natalie Sutter

Dipl. Dorntherapeutin

Dipl. Hundephysiotrainerin

Tel: **076 306 64 48**

Mail: **praxis@gesunde-mitte.ch**

**Fragebogen Hundehalter
Für Hundephysiotraining**

Datum:

Sitzung Nr.:

Medikamente: nein ja, welche: _____

seit wann: _____

Erhält Ihr Hund Kortison: nein ja, seit wann: _____

Operationen: nein ja, welche: _____

Wann war die Operation: _____

Osteosynthesen (Platten usw.): nein ja, welche/wo: _____

Gelenk-Dysplasien: nein ja, wo: _____

Arthrose: nein ja, wo: _____

Krankheiten: Epilepsie Herz- / Kreislauf Lähmungserscheinungen Fieber
 Krebs andere: _____

Hat Ihr Hund Allergien: nein ja, welche: _____

Vorbehandlungen: nein ja, wo: _____

seit wann: _____

Name und Kontakt Ihres Tierarztes für Fragen:

Unterschrift: _____

Gesunde Mitte

Praxis für Mensch & Tier

Natalie Sutter

Dipl. Dorntherapeutin

Dipl. Hundephysiotrainerin

Tel: **076 306 64 48**

Mail: **praxis@gesunde-mitte.ch**