



## Fragebogen zur Anamnese

### Informationen des Tierhalters

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefon mobil	
E-Mail	

1

### Informationen zum Tier

#### Allgemeine Daten und Vorerkrankungen

Name	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Kastriert	<input type="radio"/> ja, am <input type="radio"/> nein
Tierart	<input type="radio"/> Hund <input type="radio"/> Katze <input type="radio"/> Sonstiges:
Rasse	
Geburtsdatum bzw. Alter	
Transponder-/Tätowierungsnummer	
Gewicht	
Vorerkrankungen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, folgende:
Medikamente	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, folgende:
Impfungen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, folgende:



Allergien	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, folgende:
Spot-On	Wann?	Welche?
Wurmkur	Wann?	Welche?

### Lebensgeschichte

Wie lange lebt das Tier mit/bei Ihnen?	
Wie alt war das Tier, als Sie es zu sich nahmen?	
Welche Vorbesitzer hatte es bzw. woher stammt Ihr Tier?	
Was wissen Sie über die Zeit beim Vorbesitzer?	
Wie ist das Tier aufgewachsen?	<input type="radio"/> mit anderen Artgenossen <input type="radio"/> allein <input type="radio"/> Sonstiges:

2

### Haltung

Leben weitere Tiere im Haushalt?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Welche und wie alt sind diese?		
Wie viel Freigang/Freilauf hat Ihr Tier?	<input type="radio"/> Kein Freigang <input type="radio"/> Wie folgt:	
Wo und wie lebt Ihr Tier überwiegend?	<input type="radio"/> in der Wohnung	<input type="radio"/> im Zwinger
Handelt es sich bei Ihrem Tier um ein Zuchttier?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Leben Kinder im Haushalt?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wie alt sind diese?		
Wer ist Haupt-Bezugsperson? Hat Ihr Tier darüber hinaus eine besondere Beziehung zu einem Menschen?		
Wie gehen Sie üblicherweise mit Ihrem Tier um? Gibt es bemerkenswerte Situationen?		
Hat Ihr Tier einen tierischen Kumpel, den es besonders gern mag? Wen?		
Ist Ihr Tier manchmal allein? Wie häufig und wie lange?	<input type="radio"/> ja, und zwar ___ Stunden täglich	<input type="radio"/> nein

## Körperpflege

Das Tier pflegt sich gut  ja  nein

Das Tier pflegt sich oft  ja  nein

Bei Katzen:  
Anzahl Toiletten im Haus

## Charakter

### Wie ist das Verhalten Ihres Tieres?

Zu Menschen:

<input type="radio"/> ängstlich	<input type="radio"/> zutraulich
<input type="radio"/> ruhig	<input type="radio"/> aufgeregt
<input type="radio"/> fröhlich	<input type="radio"/> matt/zurückgezogen
<input type="radio"/> aggressiv	<input type="radio"/> freundlich
<input type="radio"/> vorsichtig	<input type="radio"/> draufgängerisch
<input type="radio"/> kontaktfreudig	<input type="radio"/> schüchtern
<input type="radio"/> gern mit Menschen zusammen	<input type="radio"/> gern als Einzeltier
<input type="radio"/> Ergänzende Beschreibung mit Ihren eigenen Worten:	

Zu Artgenossen:

<input type="radio"/> ängstlich	<input type="radio"/> zutraulich
<input type="radio"/> ruhig	<input type="radio"/> aufgeregt
<input type="radio"/> fröhlich	<input type="radio"/> matt/zurückgezogen
<input type="radio"/> aggressiv	<input type="radio"/> freundlich
<input type="radio"/> vorsichtig	<input type="radio"/> draufgängerisch
<input type="radio"/> kontaktfreudig	<input type="radio"/> schüchtern
<input type="radio"/> gern mit Menschen zusammen	<input type="radio"/> gern als Einzeltier
<input type="radio"/> Ergänzende Beschreibung mit Ihren eigenen Worten:	

3

### Wie beschreiben Sie das Gemüt Ihres Tiers?

---

### Welche besonderen Veränderungen sind Ihnen bei Ihrem Tier aufgefallen?

---

### Was mag Ihr Tier besonders?

Besonders:

Gar nicht:

---

### Wovor hat Ihr Tier Angst/Furcht?

---



---

**Gab es jemals Schwierigkeiten?**

ja, und zwar       nein

---

**Ist Ihr Tier wetterfühlig?**

ja, und zwar wenn       nein

---

**Sind Leistungsschwächen zu beobachten? Wenn ja: in welchen Situationen?**

**Ernährung**

Wie frisst das Tier?

- gierig
  - gern
  - wenig
  - am Stück
  - Futter steht zur freien Verfügung
  - futterneidisch
  - Sonstiges:
- langsam
  - mäkelig
  - besonders viel
  - über den Tag verteilt

Veränderungen bei der Futterraufnahme:

Wie trinkt das Tier?

- wenig
  - Futter steht zur freien Verfügung
  - Sonstiges:
- besonders viel

Veränderungen bei der Wasseraufnahme:

Wer füttert das Tier?

Wann und wie oft wird gefüttert?

Welches Futter bekommt das Tier?

- Nassfutter, Sorte und Menge:
- Trockenfutter, Sorte und Menge:
- Sonstiges und Menge:



## Verdauung

### Wie ist die Verdauung des Tieres?

- Häufigkeit:  häufig  selten
- Beschaffenheit:  hart  weich  normal  schleimig
- Geruch:  normal  stinkt
- Farbe:  normal  ungewöhnlich
- Durchfall:  häufig  manchmal
- Verstopfung:  häufig  manchmal
- Sonstiges:

## Urin

- Häufigkeit:  Häufig  selten
- Menge:  groß  gering
- Geruch:  normal  außergewöhnlich, wie:
- Farbe:  normal  ungewöhnlich, wie:
- Sonstiges:

## Die Besserung

### Ihre Wünsche

Was wünschen Sie sich?	Ich möchte, dass mein Tier...:
Seit wann besteht das Problem und wie äußert es sich konkret? Welche Ursachen für die aktuelle Situation vermuten Sie?	
Welche Auffälligkeiten haben Sie wie häufig beobachtet?	
Bestehen weitere Probleme?	<input type="radio"/> ja, und zwar: <input type="radio"/> nein



Was braucht Ihr Tier sonst, um ein gesundes und zufriedenes Leben zu führen?	
Was dürfte keinesfalls passieren?	
<b>Bisherige Behandlungen</b>	
Waren Sie mit dem Problem bereits beim Tierarzt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Waren Sie mit dem Problem bereits beim Tierheilpraktiker?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Was wurde untersucht?	<input type="radio"/> Blut <input type="radio"/> Urin <input type="radio"/> Kot <input type="radio"/> Sonstiges:
Wie lautete die Diagnose?	
Welche Behandlung wurde durchgeführt?	

- Ich versichere, dass das oben genannte Tier mein Eigentum ist.
- Ich bin über die möglichen anfallenden Kosten der Behandlung informiert worden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die bei der Behandlung entstandenen Bilder zu informativen Zwecken veröffentlicht werden dürfen.
- Ich habe die umseitigen Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine Daten für die umseitig aufgeführten Punkte verwendet werden dürfen.

Datum, Ort

Unterschrift

## Informationen zum Datenschutz

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck Daten erhoben, gespeichert oder weitergegeben werden. Der nachfolgenden Auflistung können Sie entnehmen welche Rechte sie bezüglich der Verwendung ihrer Daten haben.

### 1. Verantwortlichkeit

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Melanie Köhler, Tierheilpraktikerin – Hermann-Dornscheidt-Str. 32 – 40470 Düsseldorf  
 info@leben-tierisch-gut.de – Mobil: 01578 - 67 48 714

### 2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenerhebung und –verarbeitung erfolgt zu dem Zweck der Erfüllung der von mir angebotenen Dienstleistung, welche von Ihnen in Anspruch genommen wird. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ihrer Daten ist Art. 6, Abs. 1 lit a + b DSGVO. Ich versichere, dass die Verarbeitung und Weitergabe ihrer Daten nur im Rahmen dieser oder zukünftiger Behandlungen erfolgt, eine Weitergabe an Dritte ohne Absprache erfolgt nicht.

Mit der umseitigen Unterschrift willigen Sie ein, dass ich ihre Daten für folgende Zwecke verwenden darf:

- Für diesen und zukünftige Behandlungsverträge
- Für die Übermittlung an Dritte im Rahmen einer abgesprochenen Co-Behandlung durch andere Fachrichtungen
- Für die Weitergabe an Dritte im Rahmen weiterführender Diagnostik (Tierarzt, Labor etc.)
- Für die telefonische oder elektronische Übermittlung von Ergebnissen an Sie und für Nachfragen im Rahmen der Behandlungen

Zusätzlich sind Sie damit einverstanden, dass ich

- per Newsletter ja  nein
- per Telefon ja  nein
- per Post ja  nein

über Neuigkeiten, Aktionen oder ähnliches informieren darf (bitte Auswahl extra ankreuzen).

Sie haben das Recht diese Art der Kontaktaufnahme durch mich jederzeit zu widerrufen.

### 3. Speicherung Ihrer Daten

Ihre Daten werden solange aufbewahrt, wie es zur Durchführung der Behandlung Ihres Tieres notwendig ist und wie es der Gesetzgeber nach AMG und GoBD fordert.

### 4. Ihre Rechte

- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von mir verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei mir erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie mir bereitgestellt haben, zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen;
- **gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber mir zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen und**
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder meiner Tierheilpraxis wenden.