

**Checkliste zur Gesundenuntersuchung** Bei Erstbesuch in meiner Ordination bitte Anmeldeformular ausfüllen!

Seite 1	Beim <b>gesunden</b> Tier		Beim <b>kranken</b> Tier		Anmerkungen
Allgemeinbefinden	Das Tier verhält sich unauffällig und ist aufmerksam.	<input type="checkbox"/>	Das Tier ist matt, unlustig, schläft sehr viel.	<input type="checkbox"/>	
Fressen	Der Appetit ist gut.	<input type="checkbox"/>	Das Tier frisst schlecht oder gar nicht, verweigert auch Leckerbissen.	<input type="checkbox"/>	
Trinken	Das Tier trinkt ausreichend.	<input type="checkbox"/>	Das Tier trinkt mehr/weniger als normal.	<input type="checkbox"/>	
Fell	Das Fell ist glatt, glänzend und anliegend (rassetypische Unterschiede beachten).	<input type="checkbox"/>	Das Fell ist stumpf, struppig oder verfilzt. Das Tier hat vermehrten Haarausfall bzw. haarlose Stellen.	<input type="checkbox"/>	
Haut	Die Haut ist glatt, nicht schuppig oder gerötet.	<input type="checkbox"/>	Die Haut ist gerötet, aufgekratzt, verkrustet. Das Tier schleckt, kratzt oder beißt an bestimmten Körperstellen.	<input type="checkbox"/>	
Augen	Die Augen sind klar und tränen nicht. Die Lidbindehäute sind rosa.	<input type="checkbox"/>	Die Augen sind trüb, tränen oder sind eitrig. Die Bindehäute sind gerötet, weiß, bläulich oder gelb gefärbt.	<input type="checkbox"/>	
Ohren	Die Ohren sind äußerlich sauber.	<input type="checkbox"/>	Das Tier kratzt sich an den Ohren oder schüttelt den Kopf. Die Ohren sind schmutzig und übelriechend.	<input type="checkbox"/>	
Nase	Die Nase ist feucht und sauber.	<input type="checkbox"/>	Die Nase ist verschmutzt, verkrustet, eitrig und fühlt sich heiß und trocken an.	<input type="checkbox"/>	
Maul/Zähne	Die Mundschleimhaut und das Zahnfleisch sind rosa gefärbt. Die Zähne sind weiß und ohne Belag.	<input type="checkbox"/>	Das Tier riecht aus dem Maul od. speichelt vermehrt, Zahnbelag bzw. Zahnstein, die Schleimhaut bzw. das Zahnfleisch ist gerötet, blass od. verfärbt.	<input type="checkbox"/>	
Bewegungsapparat	Das Tier steht, läuft und springt gerne.	<input type="checkbox"/>	Das Tier lahmt, springt nicht mehr, verweigert das Treppensteigen oder hat Schwierigkeiten beim Aufstehen bzw. Hinlegen.	<input type="checkbox"/>	
Verdauung	Das Tier hat einen regelmäßigen, geformten Stuhl und zeigt keine Anzeichen von Bauchschmerzen.	<input type="checkbox"/>	Durchfall, Verstopfung oder Blähungen. Der After ist verschmutzt und es rutscht mit dem Hinterteil über den Boden.	<input type="checkbox"/>	
Harnorgane	Das Tier hat keine Probleme beim Harnabsatz. Der Harn ist normal gefärbt.	<input type="checkbox"/>	Das Tier hat Probleme beim Harnabsatz. Der Urin ist sehr hell/dunkel gefärbt oder blutig.	<input type="checkbox"/>	
Atmung	Das Tier atmet ruhig und gleichmäßig. Es hustet und niest nicht.	<input type="checkbox"/>	Das Tier hustet/niest. Die Atmung ist im Ruhezustand beschleunigt. Das Tier atmet erschwert.	<input type="checkbox"/>	

**Checkliste zur Gesundenuntersuchung** Bei Erstbesuch in meiner Ordination bitte Anmeldeformular ausfüllen!

Seite 2	Beim <b>gesunden</b> Tier	Beim <b>kranken</b> Tier	Anmerkungen
<b>Herz – Kreislauf</b>	Das Tier ist seinem Alter entsprechend bewegungsfreudig und ermüdet nicht auffallend schnell. <input type="checkbox"/>	Das Tier ermüdet sehr schnell bzw. ist bewegungsfaul. Es bleibt häufiger und länger stehen bzw. schnüffelt vermehrt und länger. <input type="checkbox"/>	
<b>Nervensystem</b>	Das Tier verhält sich unauffällig. <input type="checkbox"/>	Das Tier hat Krampfanfälle, bewegt sich unkontrolliert. Es ist plötzlich aggressiv oder wirkt verstört. <input type="checkbox"/>	
<b>Welches Futter füttern Sie?</b>			<input type="checkbox"/> Trockenfutter <input type="checkbox"/> Nassfutter
<b>Gab es in der Vergangenheit Krankheiten bzw. Verletzungen, die behandelt wurden?</b> (Bitte eventuell vorhandene Befunde mitbringen!)			
<b>Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche?</b>	1. _____ seit _____		<input type="text"/>
	2. _____ seit _____		<input type="text"/>
	3. _____ seit _____		<input type="text"/>
<b>Hat Ihr Tier Kontakt zu anderen Tieren?</b>	<input type="checkbox"/> Katze ist Freigänger <input type="checkbox"/> Katze ist Wohnungskatze	<input type="checkbox"/> Ich halte mehrere Tiere <input type="checkbox"/> Hund besucht Hundeschule	<input type="checkbox"/> sonstiges
<b>Sonstige Notizen, die Ihnen wichtig erscheinen</b>	<hr/> <hr/>		
<b>Angaben zum Tier</b>	<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> kastriert <input type="checkbox"/> nicht kastriert	<input type="text"/> Name  <input type="text"/> Geburtsdatum   Alter  <input type="text"/> Rasse  <input type="text"/> Chipnummer  <input type="text"/> Tätowierung	