

Tutor/in

Name:

.....

Tel:

Vorname

.....

Mobil:

Anschrift:

Email:

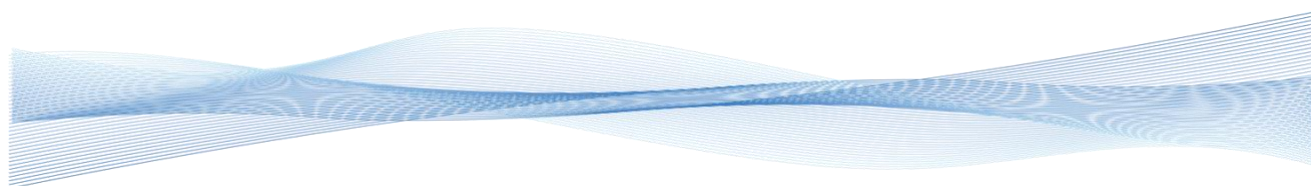
.....

.....

.....

.....

.....



Informationen zum Tier: KatzeHund

Name:

Rasse:

Alter:

Geschlecht:

Kastriert:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Verhaltens-Besonderheiten (z.B.: Unsauberkeit, Aggressivität, Pica, usw.)

.....

.....

.....

Das Tier lebt mit (wieviel):

..... Katzen

.....Hunde

.....Anderen Tieren

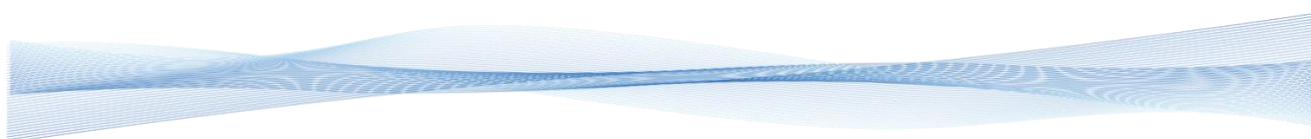
.....Menschen

Seit Wann lebt das Tier bei Ihnen:

.....

Ursprünglich aus: (Tierheim, Züchter/...)

.....



Gesundheit Infos

Letzter tierärztlicher Besuch am:

.....

Diagnose:

.....

.....

Maßnahme

.....

.....

Letzte Narkose

.....

.....

Chronische Erkrankung:

☐ Nein

☐ Ja:

.....

.....

Aktuelle medikamentöse Behandlung

☐ Nein

☐ Ja:

Welche Medikamente und Häufigkeit der
Gabe (oder bis vor 6 Wochen

Behandlung).....

.....

.....

Impfungen:

☐ Nein

☐ Ja, am:

.....

.....

Entwurmung:

- ☐ Nein
- ☐ Nach Bedarf durch
Laboruntersuchung
- ☐ Regelmäßig

Letzte am:

.....

Kot: (Farbe, Konsistenz, Häufigkeit)

.....

.....

.....

.....

Urin: (Geruch, Häufigkeit, Farbe)

.....

.....

.....

Wasseraufnahme:

- ☐ Normal
- ☐ Viel
- ☐ Ganz wenig bis nichts

Futter (+Sorten):

- ☐ Trocken
- ☐ Nass
- ☐ Beides
- ☐ Barf
- ☐ Leckerli

.....

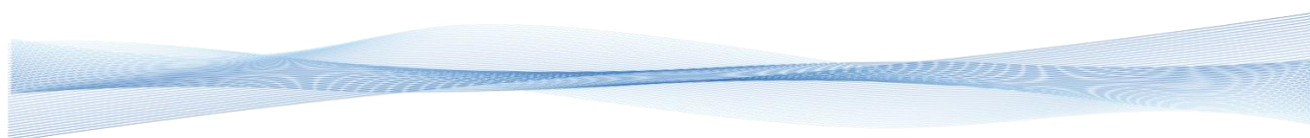
.....

Wieviel und wie oft am Tag:

.....

.....

.....



Beschwerden und bitte seit wann Sie es gemerkt haben:

.....

.....

.....

.....

.....

Vielen Dank!