

ANAMNESEBOGEN

Name der Katze **Haustierarzt** **Datum**

Name des Halters

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon / Mobil

E-Mail

ANGABEN ZUM TIER UND ZUR ERKRANKUNG

Katzenrasse **Im Besitz seit**

Geschlecht m / w **kastriert** ja / nein **Kastrationsdatum**

Alter **Geburtsdatum** **Körpergewicht**

Herkunft / Land

Bei Auslandskatzen - wurde auf Leishmaniose getestet? ja / nein

Befund?

Operationen? / Wann (ca.)? / Narben?

.....

Frühere Erkrankungen?

.....

.....

.....

.....

Bekommt Ihre Katze regelmäßig Medikamente? Welche? Wie oft?

.....
.....
.....
.....

Wurde Ihre Katze in den letzten 6 Monaten geimpft? Wenn ja, wogegen?

.....

Wurde Ihre Katze in den letzten 6 Monaten entwurmt? Wenn ja, womit?

.....

Wie füttern Sie Ihre Katze?

- B.A.R.F. Trockenfutter* Kaltgepresstes Futter* Dose*

*Marke / Hersteller

Welche Fleischsorte(n)? (wichtig für TCM-Kriterien)

.....
.....

Was führt Sie mit Ihrer Katze zu mir? Aktuelle Symptome? Verhaltensauffälligkeiten? Ängste?

.....
.....
.....
.....

Welche Untersuchungen (CT, MRT, Röntgen, Ultraschall ...) wurden schon durchgeführt?

.....
.....
.....
.....
.....

Wurde ein aktuelles Blutbild gemacht? ja / nein Wann?

Bitte senden Sie diesen Anamnesebogen (+ Blutbild) vorab an **praxis@cats-vital.de**.

Ich freue mich auf Sie & Ihre Katze!

Ihre Kerstin von Harten