



# Tierheilpraxis Frieden

**Doris Frieden**

Dipl. Tier-Shiatsu Therapeutin ME / Dipl. Tierheilpraktikerin  
Zurzacherstrasse 264 / 5200 Brugg

+41 (0)76 321 71 16 / info@tierheilpraxis-frieden.ch / www.tierheilpraxis-frieden.ch

**Halter:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Tier:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Gewicht:** \_\_\_\_\_ kg

**Rasse:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** m / w **kastriert/sterilisiert:** ja / nein

Welches ist aktuell die wichtigste Erkrankung / Störung / Beschwerden?

---

---

---

Wie lange besteht die aktuelle Erkrankung, bzw. das aktuelle Symptom?

---

---

Welche veterinärmedizinische Diagnose wurde gestellt?

---

Welche Medikamente erhält das Tier? (Antibiotikum? Schmerzmittel?)

---

Wie ist das allgemeine Verhalten des Tieres? Haben sich Verhalten oder Leistungsbereitschaft kurz vor oder zu Beginn der Erkrankung verändert?

---

---

---

Wo hält sich das Tier bevorzugt auf?

---

Treten die Symptome zu einer bestimmten Tageszeit (bevorzugt) auf?

---

---

---

Gibt es bedeutsame frühere Erkrankungen?

---

---

---

Wie ist das Fressverhalten?

---

---

Wurden Wurmkuren / Impfungen durchgeführt? Wenn ja, welche und wann zuletzt?

---

Was wird gefüttert und wie ist die Beschaffenheit des Futters?

---

Hat das Tier viel oder wenig Durst?

---

Wie ist die Verdauung (normal, weicher oder eher harter Stuhl)?

---

---

Wie ist der Urin (Absatz eher hell oder eher dunkel, viel oder wenig, Geruch normal, schwach oder eher stark)?

---

---

Weitere Bemerkungen:

---

---

---

Wenn möglich, senden Sie mir das ausgefüllte Formular bitte per Mail oder per Post zu (eintreffen bei mir mind. 1 Tag vor Ihrem ersten Termin). Falls Ihnen das nicht möglich ist, bringen Sie es einfach zum Termin mit.

**Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!**