



Anamnesebogen Meerschweinchen

Datum:

Besitzerinformationen

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Wie viele Personen wohnen im Haushalt?

Gibt es Kinder im Haushalt:

Wer ist die Bezugsperson:

Wie haben Sie von mir gehört?

Name	Wie groß ist die Gruppe?
Die Rasse	Namen, Geschlecht und Alter?
Das Alter/Geburtsdatum	
Das Geschlecht	Welches Verhältnis haben die Meerschweinchen untereinander?
Ist das Tier kastriert oder sterilisiert?	
Wann?	
Gibt es andere Haustiere im Haushalt?	Seit wann in Ihrer Obhut?
Aktuelles Gewicht?	Zuchttier oder ein Tier einer Tierschutzorganisation?
Trinkverhalten	
Kot und Urin, welche Menge, Farbe, Konsistenz?	Gab es Vorbesitzer, wenn ja wie viele?

Vorerkrankungen

War ihr Tier schon mal krank? (auch Vorbesitzer, soweit bekannt)

Gab es Operationen? Wann?

Hat ihr Tier Narben? Wo?

Nimmt ihr Tier Medikamente (auch Naturheilkundliche)?

Gibt es Laborwerte oder bildgebende Dokumente? Bitte vorbereiten.

Gibt es bekannte Erkrankungen bei den Eltern oder Geschwistern des Tieres?

Haben Sie schon Erfahrung mit Naturheilkunde gemacht?

Impfungen?

Entwurmung?

Präparate gegen Parasiten?



Aktuelle Beschwerden

Welche Beschwerden hat Ihr Tier? Was sind die Symptome?

Seit wann?

Was verursacht Ihrer Meinung diese Beschwerden?

Wann sind diese schlimmer?

Gab es Veränderungen in das Verhalten Ihres Tieres? (frisst es mehr oder weniger, putzt es sich noch regelmäßig und überall)

Gibt es psychische Beschwerden?

Ernährung

Was bekommt ihr Tier für Futter? (auch Marke)

Wie oft am Tag? Regelmäßig und zur gleichen Uhrzeit?

Wo ist die Heu Raufe?



Wie bekommen die Tiere Wasser und wie oft wird das Gefäß gewechselt?

Hat ihr Patient ein Verlangen nach bestimmten Nahrungsmitteln? Stichworte: Fett / Milch / Eis / auch Schnee/ salzig / süß / bestimmte Gräser / bestimmtes Müsli warmes, kaltes etc.

Sind Allergien bekannt?

Wie sieht es mit Leckerlis aus?

Haltung

Wo befindet sich das Gehege?

Wie groß ist das Gehege?

Gibt es genug Unterhaltungs- und Bewegungsmöglichkeiten? (Stichpunkt: Höhlen, Haus, usw.)

Wohnort/Umgebung (Störfelder, Elektromasten, -smog, Wasseradern, Raucher, Autoabgase, Umwelt, etc.)



Sonstiges/Bemerkungen

