

## Anamnese-Bogen Vogel

Wir möchten Sie bitten, sich einige Minuten Zeit zu nehmen, um diesen Bogen vor dem ersten Besuch in unserer Praxis gewissenhaft auszufüllen und an uns zu faxen (0241 – 99009905) oder zu e-mailen ([team@vet-ac.de](mailto:team@vet-ac.de)). Die Beantwortung der Fragen erleichtert die Diagnose erheblich. Herzlichen Dank bereits im Voraus.

### Angaben zum Halter:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zum Tier:

Name: \_\_\_\_\_

Tierart: \_\_\_\_\_

Wissenschaftlicher Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum oder ungefähres Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht:             weiblich             männlich             unbekannt

In Besitz seit: \_\_\_\_\_  
woher erhalten?             Fachhandel             Züchter             Sonstiges: \_\_\_\_\_

Vergesellschaftet mit:  männliches  weibliches Partnertier der selben Art  
 andere Arten: \_\_\_\_\_

Freiflug:  
 nein             ja, wie oft/lange, unbeaufsichtigt? \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen: \_\_\_\_\_

## **Angaben zur Haltung:**

### **Voliere:**

Größe: \_\_\_\_\_ cm (Breite) x \_\_\_\_\_ cm (Länge) x \_\_\_\_\_ cm (Höhe)

Material: \_\_\_\_\_

### **Einrichtung:**

Sitzmöglichkeiten: \_\_\_\_\_

Schlafplätze: \_\_\_\_\_

Spielzeug/Beschäftigungsmaterial: \_\_\_\_\_

künstliche Beleuchtung:  ja  nein UV-Lampe:  nein  ja, Alter: \_\_\_\_\_

wie lange? \_\_\_\_\_

Tageslicht?  nein  ja, wie viele Stunden? \_\_\_\_\_

## **Fütterung:**

Futter: \_\_\_\_\_

Gemüse  nein  ja, welche Sorten? \_\_\_\_\_

Obst  nein  ja, welche Sorten? \_\_\_\_\_

bekommt er /sie vom Tisch?  ja  nein

Vitamine:  welche/wie oft? \_\_\_\_\_

Calciumquelle:  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Bezugsquelle Futter:  Fachhandel  Internet  Sonstiges: \_\_\_\_\_

## **Aktuelles Problem:**

Symptome: Welche? \_\_\_\_\_

seit wann? \_\_\_\_\_

nur dieses Tier betroffen?  weitere Tiere betroffen: \_\_\_\_\_ (Anzahl)

Veränderungen der Haltung in letzter Zeit?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Neue Tiere aufgenommen in letzter Zeit?  ja  nein

Sind in letzter Zeit Tiere verstorben? \_\_\_\_\_

Vorbehandlung:  nein  ja, Medikament: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

Veränderung durch Behandlung?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass bereits im Voraus für Ihren vereinbarten Termin Leistungen durch die Auswertung dieses Bogens erbracht werden, die in Rechnung gestellt werden können. Unsere Tierärztin bereitet sich auf jeden Termin individuell vor, damit wir Ihnen und Ihrem Tier eine möglichst optimierte und stressfreie Behandlung sowie Therapie bieten können.

Sollten Sie Ihren vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, so muss dieser Termin bis spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, um weitere anfallende Kosten zu vermeiden. Wir planen für jeden Patienten die nötige Zeit ein und blockieren dementsprechend weitere Termine, die im Falle des Fernbleibens ungenutzt bleiben. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass dieser Ausfall in Rechnung gestellt werden muss.

Durch die Rücksendung dieses Bogens erklären Sie sich hiermit einverstanden.

---

Unterschrift

---

Ort, Datum