



Tierheilpraxis
VOGTLAND

Tierhalter:

Name
Adresse
Telefon

Tier:

Name		Tierarzt	
Tierart			
Rasse			
Geschlecht	<input type="radio"/> ♂ <input type="radio"/> ♀	<input type="radio"/> kastriert	<input type="radio"/> Probleme Läufigkeit
Alter			
Größe			
Herkunft	<input type="radio"/> Züchter <input type="radio"/> Tierheim <input type="radio"/> Tierschutz <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Sonstiges		
In Besitz seit			
Anzahl Besitzer			
Haltung	<input type="radio"/> Weitere Tiere im Haushalt		
Nutzung			
Fütterung	Was wird gefüttert		
	Wie oft am Tag		
	Lerckerli		
	Allergien/Unverträgl.		
Impfstatus	<input type="radio"/> Grundimmunisierung		
	<input type="radio"/> Staupe <input type="radio"/> Hepatitis <input type="radio"/> Pavovirose <input type="radio"/> Zwingerhusten <input type="radio"/> Leptospirose <input type="radio"/> Tollwut		
	<input type="radio"/> Zecken/Borreliose		
	<input type="radio"/> Impfrhythmus		
Wurmkur	<input type="radio"/> regelmäßig		
Spot-on Präparate	<input type="radio"/> regelmäßig		

Vorbericht, Vorerkrankungen, Diagnosen, Behandlungen, Medikamente

Akute körperliche Beschwerden/Seit wann:

Tierärztliche Untersuchung/Diagnose/Therapie:

Länger andauernde/alte/wiederkehrende Beschwerden, zeitliche Rhythmen:

Verhaltensauffälligkeiten:

Haben sich Lebensumstände geändert:

Befragung	Leistungsbereitschaft	
	Allgemeines Verhalten	
	Schweißneigung	
	Fressverhalten	
	Trinkverhalten	
	Sexual Verhalten	
	Kotabsatz	
	Urinabsatz	
	Verhältnis Familie; Tiere	
	Zähne	

Notizen:

Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine persönlichen Daten von der Tierheilpraxis Vogtland Inhaberin Sandra Schuster gespeichert werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Sie sind jederzeit berechtigt, gegenüber der Tierheilpraxis Vogtland um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Ohne Angabe von Gründen ist Ihnen auch jederzeit möglich, von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen.

Datum, Ort

Unterschrift Tierhalter/Auftraggeber