

# Anamnesebogen Bioresonanzanalyse HUND

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

## Daten des Tierhalters:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Tier:

Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  
geb. am: \_\_\_\_\_ oder Alter: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg  
Aufgenommen am: \_\_\_\_\_  
 vom Züchter  Privatabgabe  Tierheim/Tierschutz  
 kastriert  sterilisiert am \_\_\_\_\_  
Hat schon gedeckt / geworfen:  ja  nein  
Zuchttier:  ja  nein

Letzte Impfung am: \_\_\_\_\_  
Verwendete Impfstoffe (Firma und Kürzel):

Letzte Wurmkur am: \_\_\_\_\_  
Welches Präparat:

Bisherige Erkrankungen (Datum, Art der Erkrankung):

Operationen:



**ULRIKE  
HOEHN**

Goerdelerstrasse 9  
D - 31303 Burgdorf  
0172 - 4364445  
info@thp-hoehn.de  
www.thp-hoehn.de



Schulmedizinische Befunde (wie Diagnosen, Laboruntersuchungen und Röntgenaufnahmen):

Bitte alle verfügbaren Unterlagen mit diesem Bogen zusammen an mich schicken!!

Schulmedizinische Behandlungen (welche Tabletten, Spritzen wurden gegeben, was wurde gemacht):

Haltung:  in Haus  im Zwinger  überwiegend im Freien  Streuner

Fütterung:  Nassfutter  Trockenfutter  Teilbarf  Vollbarf

Wie oft wird gefüttert:  1x täglich  2x täglich  öfter \_\_ mal am Tag

Welche Marke bei Nass und Trockenfutter:

\_\_\_\_\_

Appetit des Tieres: \_\_\_\_\_

nimmt dabei zu  nimmt dabei nicht zu (zu dünn)  bleibt gleich

Durst:  trinkt viel  wenig  viel auf einmal  öfter, aber wenig  erbricht danach

Konstitutionstyp:

kräftig  schlank  dick  dünn  grobknochig  feinknochig

Psyche: (hat schlechte Erfahrungen gemacht mit)

Wesen:

anhänglich  reserviert  nervös  unsicher  hektisch  ausgeglichen

Angst vor Fremden  Angst vor lauten Geräuschen

Charakter des Tieres:

gutmütig  eifersüchtig  dominant  zurückhaltend  temperamentvoll

ruhig  Kläffer  handscheu  berührungsempfindlich  interessiert

desinteressiert  unberechenbar

Hat Angst vor:

Ist schreckhaft bei:



Modalitäten:

Zustand wird schlechter durch:

Bewegung  Ruhe  Kälte  Wärme  Nässe  Trockenheit  Winter  
 Sommer  nachts  tagsüber  Ofenwärme

Zustand wird besser durch:

Bewegung  Ruhe  Kälte  Wärme  Nässe  Trockenheit  Winter  
 Sommer  nachts  tagsüber  Ofenwärme

Probleme mit den Gelenken:  ja  nein

beim aufstehen  zu Beginn der Bewegung, läuft sich dann ein

durch Bewegung

Bitte schildern Sie mir ausführlich das Hauptproblem:

Organische Auffälligkeiten:

Körpergeruch / Geruch / Ausscheidungen wie:

gekochtes Fleisch  süßlich  nach Eisen  wie Käse  riecht extrem nach Hund

wie Fisch  säuerlich  metallisch  nach Urin  nach Nagellackentferner

sonstiges:

Auge:

rechts  links  Ausfluss eitrig  Ausfluss klar  Bindehaut gerötet

Bindehaut geschwollen  Ausfluss dünnflüssig  Ausfluss zäh

Sonstige Auffälligkeiten:

Nasenspiegel:  feucht  trocken  rissig  verhornt  Sonstiges

Nasenausfluß:  nur rechts  nur links  beide Seiten  eitrig  klar

Ohr:  rechts  links  beide Ohren  Ausfluss eitrig  dunkel  Sonstiges:

geruchlos

riecht stark nach \_\_\_\_\_

Maulschleimhaut:

rosa  Oblass  weiss  rot  entzündet

Riecht nach: \_\_\_\_\_

Zähne:

saniert, am \_\_\_\_\_  lückenhaft  Zahnsteinbildung

wurden Zähne gezogen?



Krallen:

brüchig  dunkel  hell  verfärbt (bei Verfärbung bitte Bild beifügen)  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Haut und Fell:

Allergien:  bekannt (falls vorhanden Allergietest beifügen)  nicht bekannt

Pigment:  Flecken braun  Flecken schwarz

Haut:  trocken  schuppig  fettig  feucht  riecht nach \_\_\_\_\_

Haarausfall:  allgemein  kreisrund  an bestimmten Stellen

Welche Stellen: \_\_\_\_\_

Juckreiz:  überwiegend im Freien  im Haus  morgens  abends

Wo am Stärksten?  
\_\_\_\_\_

Ekzeme:  kreisrund  trocken  nässend  symmetrisch  begrenzt  
\_\_\_\_\_

Ausscheidungen:

Kotabsatz:

normal  weich  vermehrt  wechselnd  braun  gelb  schwarz  lehmfarbend

mit hellem Blut  mit dunklem Blut  mit Schleim

Neigung zu Blähungen:  stinkend  geruchlos

Neigung zu Durchfall:

hell  dunkel  schleimig  blutig = Farbe/Blut: \_\_\_\_\_

wässrig  Obreilig  unverdaut

Neigung zu Verstopfung:

kleine Stücke  große Stücke  dunkel  weiß  blutig Farbe/Blut: \_\_\_\_\_

Harnabsatz:

normal  kleine Mengen  große Mengen  mit dunklem Blut  mit hellem Blut

mit Pressen Farbe: \_\_\_\_\_

Erbrechen:

gehäuft  schleimig  gelb  unverdaut  mit dunklem Blut  mit hellem Blut

nach dem Fressen  vor dem Fressen  nach dem Trinken  morgens nüchtern

Bekannte Organerkrankungen:

Herz \_\_\_\_\_

Lungen: \_\_\_\_\_

Leber: \_\_\_\_\_

Nieren: \_\_\_\_\_

Bauchspeicheldrüse: \_\_\_\_\_

Schilddrüse: \_\_\_\_\_

Andere Organe:

Welche?



Erkrankungen der Knochen:

Wirbelsäule: \_\_\_\_\_

Bänder: \_\_\_\_\_

Muskeln: \_\_\_\_\_

Sehnen: \_\_\_\_\_

Hinterläufe:  rechts  links

Fuß:  rechts  links

Sprunggelenk  rechts  links

Hüfte:  rechts  links

Vorderlauf:  rechts  links

Fuß:  rechts  links

Vorderfuß-  
wurzelgelenk:  rechts  links

Ellenbogen:  rechts  links

Schulter:  rechts  links

Welche Erkrankungen?

Tumor/en:  bekannt  nicht bekannt  lokalisiert

Knoten:  hart  weich  schmerzhaft  schmerzlos  abgegrenzt  im Untergewebe  
 verwachsen  verschiebbar

Lokalisierte Schmerzen:

Aktuelle Fütterung:

Aktuelle Medikation, auch naturheilkundlich:

Behandelnder Tierarzt: