



**Welche Vorerkrankungen hat Ihr Tier?**

Epilepsie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Inkontinenz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Herzprobleme	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Schluckstörungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Diabetes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Änderung Fress/Trinkverhal	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Tumorerkrankungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Husten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Allergien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Atemnot	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
häufig müde	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Prostatabeschwerden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
häufig unruhig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Eierstockbeschwerden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Blähungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	übermäßiger Durst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
häufig Durchfall	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kreislaufprobleme	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
häufig Verstopfung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	häufig Gras-/Erdefressen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
häufig Harndrang	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	häufig Erbrechen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
häufig Harnwegsinfekte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kotabsatz auf Stelle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Operationen, falls ja welche  ja  nein

Operationen mit Osteosynthesematerial/Metallimplantaten  ja  nein

trägt Ihr Hund einen Herzschrittmacher  ja  nein

tragen Sie einen Herzschrittmacher  ja  nein

erhält der Hund Schmerzmittel, Dosierung  ja  nein

regelmäßig geimpft, wann zuletzt

**Lebensumstände**

Auslandaufenthalte Land/wann

Lebensbedingungen  Wohnung  Zwinger  Familienhund  Wachhund  Jagdhund  Sporthund

bevorzugt Ihr Tier  Wärme  Kälte  weich  hart

Fütterung  1xtgl.  2xtgl.  3xtgl.

Futtermarke

Gelenkszusatz-Marke

weitere Futterzusätze

wie oft und wie lange gehen Sie Gassi pro Tag

treibt Ihr Hund Hundesport, welchen, wie oft pro Woche

Ihrem Tier zu berücksichtigen?

Datum

Unterschrift