



## Befundformular

### Angaben zum Besitzer

Name: ..... Vorname: .....

### Anschrift & Kontakt

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Handy: .....

### Angaben zu Ihrem Tier:

Name: ..... Alter: .....

Rasse: ..... Geschlecht: .....

Kastriert: ..... Vorerkrankungen: .....

Sonstiges (kupierte Rute, Handicap, Amputation):  
.....

### Angaben zum akuten Physiotherapie- Bedarf:

Grund für den Besuch: .....

Wo hat Ihr Tier Schmerzen/ Probleme: .....

Seit wann bestehen diese Schmerzen/ Probleme: .....

Hat Ihr Tier auffällige Veränderung im Verhalten mit anderen Hund oder seinen Mitmenschen  
.....  
.....

Wie machen sich die Schmerzen/ Probleme bei Ihrem Liebling bemerkbar, z. B durch  
Humpeln(permanent, ab und zu), schweres aufstehen, muss sich erst einlaufen, Bewegungsunlust:  
.....

Was verbessert /verschlechtert die Situation: .....

Gab es bereits, Physiotherapeutische so wie auch Tierärztliche Behandlungen:  
.....  
.....  
.....

Wenn ja, welche: .....

Wie war der Erfolg: .....

Gibt es weitere Krankheiten: .....

Wurden Sie von Ihrem Tierarzt Überwiesen: .....

Angaben des behandelten Tierarztes: .....

.....

.....

(gegebenenfalls werde ich mich zusätzlich mit Ihrem Tierarzt in Verbindung setzen)

Datum: .....

Unterschrift: .....