



HomeoHealth

Anamnese formulier huisdier

Naam.....

Adres.....

Postcode/Woonplaats.....

Telefoon.....

Email

Naam huisdier.....

Geb. datum huisdier.....

Ras huisdier.....

Gewicht huisdier.....

Dierenarts.....

Specialist.....

Andere behandelaars.....

Verzekering.....

Medicatie.....

Hoofdklacht.....

Andere klachten.....

Diagnose gesteld?.....

Door wie?.....

Ziektegeschiedenis.....

.....
.....



Operatie(s) ja / nee?

Wanneer en welke.....

Onder narcose ja / nee?

Is uw dier geënt ja /nee?

Welke entingen indien van toepassing?.....

Heeft uw huisdier in het verleden overgevoelig gereageerd op entingen?.....

Welke voeding krijgt uw dier?.....

Hoe is op dit moment de eetlust?.....

Hoeveel drinkt uw huisdier? Drinkt hij / zij vaak kleine beetjes of in eenmaal heel veel?.....

Zijn er problemen met plassen of ontlasten?.....

Heeft uw dier in het verleden een ongeluk gehad?.....

Is uw dier ooit gebeten door een ander dier?

Leeft uw huisdier alleen of met andere huisgenoten? Hoe is de band onderling?

.....

Sinds wanneer is uw huisdier ziek?.....

Zijn de klachten geleidelijk of acuut ontstaan?.....

Welke behandelingen zijn er alreeds ingesteld?.....

Is er een mogelijke oorzaak van de ziekte bekend? (verhuizing / heimwee,etc)

Waar in het lichaam komen de klachten vooral tot uiting en in welke vorm komen deze

klachten tot uiting? (neus / ooguitvloeiing,etc)

Zijn er omstandigheden bekend waarin de klachten verergeren of verbeteren?

Is er sprake van gedragsveranderingen tijdens het ziek zijn?



GEMOEDSTOESTAND

Kunt u aangeven welke gedragingen betrekking hebben op uw huisdier? Graag omcirkelen wat van toepassing is.

ONRUSTIG	ANGSTIG	WIL NIET AANGEKEKEN WORDEN
ONDERDANIG	ZOEKT STEUN	
BLAFFEN	BOOSAARDIG	GROMMEN MET BIJTEN
BIJTEN ZONDER WAARSCHUWING		DREIGEN
TROTS	JALOERS	
EIGENZINNIG	NIEUWSGIERIG	OPWINDING
VEEL SLAPEN OVERDAG		
VOEDSEL STELEN		
OVERGEVOELIG VOOR AANRAKEN / GELUIDEN		
VLUCHTGEDRAG ZICH SNEL VERSTOPPEN		
SCHRIKACHTIG		
VREETZUCHT	DORSTIG	
GEHAAST	HANGT IN RIEM BIJ WANDELING	
GRAAG IN GEZELSCAP		
WIL GEDRAGEN WORDEN		
ONVERSCHILLIG	TIMIDE GEDRAG	
HEIMWEE	VERDRIETIG	
WISPELTURIG	HUMEURIG	DULD GEEN TEGENSpraak
RUSTELOOSHEID	ONZEKER	TERUGHOUDEND
TRAAG	ZOEKT TROOST	LEERT SNEL
ONGEHOORZAAM	ONDEUGEND	VERNIELZUCHTIG



KARAKTER

EETGEDRAG: RUSTIG / GULZIG / TRAAG / EET NETJES/ RARE DINGEN WILLEN ETEN / DIRECT BAK LEEG ETEN OF TUSSENDOOR WEGLOPEN?

DRINKT VEEL?

ERG SCHOON OP ZICHZELF?

PERFECTIONIST?

WIL ALLES ONDER CONTROLE HEBBEN IN HUIS?

IS OPPERUIMD?

VERZAMELT SPULLETJES OM ZICH HEEN?

ZOEKT DE WARMTE OP?

KOUWELIJK?

LIGT GRAAG IN DE ZON?

LAAT ZICH TOEDEKKEN?

LIGT GRAAG OP KLEED/MAND?

WISSELEND REGELMATIG VAN SLAAPPLAATS IN HUIS?

KAN GEEN GEDULD OPBRENGEN BIJV TIJDENS DE WANDELING?

LAST VAN VEEL ANGSTEN?

SCHRIKACHTIG?

BANG VOOR HET DONKER?

ANGSTIG VOOR VUURWERK / ONWEER / HARDE GELUIDEN?

KAN NIET ALLEEN THUIS ZIJN? (BLAFFEN / VERNIELZUCHTIG / INCONTINENT)

TYPISCHE GEDRAGINGEN

ZELFSTANDIG?

ERG OP ZICHZELF?



HOUDT VAN FAMILIELEDEN?

LEERT SNEL?

SNEEUW ETEN?

BEHOEFTE AAN KOUDE DINGEN?

HOUDT VAN WATER?

HOUDT VAN BEWEGING?

GRAAG BUITEN?

SNEL BELEDIGD?

JALOERS?

KAN GOED OMGAAN MET KINDEREN? KLEINE DIEREN?

VERLOOP LOOPSHEID?

OVERMATIGE UITVLOEIING TIJDENS LOOPSHEID ?

HOE ONDERGAAT HET DIER HET ONDERZOEK BIJ DE DIERENARTS?

PROBLEMEN TIJDENS AUTORIT?

Dank voor uw medewerking, uiteraard gaan we zeer vertrouwelijk met uw gegevens om, zonder uw uitdrukkelijke toestemming worden deze niet doorgegeven aan derden.

Plaats

.....

Datum

.....

Handtekening

.....



HomeoHealth

info@homeohealth.nl
www.homeohealth.nl
T 06-30388986