



Anamnesebogen & Behandlungsinformation Hund

Angaben zum Tier

Name:
Geboren:
Geschlecht: ☐ Hündin ☐ Rüde ☐ kastriert
Rasse:
Gewicht:
Im Besitz seit:

Angaben zum Besitzer

Name:
Anschrift:
PLZ/Ort:
Telefon:
E-Mail:

Herkunft: ☐ Züchter ☐ Tierschutz ☐ sonstiges

Nutzung: ☐ Familienhund ☐ Arbeitshund (z.B. Schutzhund, Jagd, Hütehund,...)
☐ Hundesport ☐ Begleit-/Therapiehund ☐ sonstiges

Spaziergänge/Bewegung täglich

Wie oft und wie lange?

Ausrüstung (Halsband, Geschirr, ...):
☐ mehr Leine ☐ mehr Freilauf

Haltung: ☐ Haus/Wohnung ☐ Draußen/Zwinger ☐ alleine ☐ Rudel

Tierarzt:

Besondere Anweisungen vom Tierarzt?

Operationen: ☐ Nein ☐ Ja, welche und wann? (z.B. Fraktur, Kreuzbandriss,..)
.....

**Sonstige bekannte Vorerkrankungen
oder Allergien:**

Medikamente:

Bisher erfolgte Therapien:



Vorstellungsgrund

Was sind die aktuellen Beschwerden/Grund für den Besuch?

.....

.....

Seit wann bestehen diese?

- ☐ Schleichend aufgetreten ☐ Plötzlich aufgetreten

Mein Hund hat Probleme/Auffälligkeiten/Schmerzen besonders:

- | | |
|--|--|
| ☐ nach viel Belastung | ☐ bei Wendungen |
| ☐ nach Ruhe (Anlaufschwierigkeiten) | ☐ Stolpert häufig |
| ☐ beim Treppensteigen | ☐ leckt/kratzt immer an einer Stelle: |
| ☐ beim Springen (Auto, Sofa,...) | |
| ☐ etwas anderes: | |

Sollte ich sonst etwas über deinen Hund wissen?

z.B. lässt sich nicht berühren, schnappt gerne mal, ...

.....

.....

Checkliste vor dem Termin :

Ich bringe am besten mit:

- ☐ Röntgenbilder, Befunde, etc. vom Tierarzt
- ☐ Lieblingsleckerli
- ☐ Liegedecke/Platz
- ☐ Anamnesebogen/Behandlungsvertrag
- ☐ Den gewohnten Maulkorb (falls Ihr Hund einen trägt oder benötigt)

Bitte informieren Sie mich vor dem Termin, wenn Ihr Hund:

- akutes Fieber oder eine ansteckende Erkrankung hat,
- kürzlich operiert wurde,
- unter starken Schmerzen oder einer akuten Verletzung leidet,
- aggressives Verhalten gegenüber Menschen zeigt.

In diesen Fällen besprechen wir gemeinsam, ob der Termin stattfinden kann oder zunächst eine tierärztliche Abklärung sinnvoll ist.



Behandlungsvertrag & Einwilligungserklärungen

01. Behandlungsauftrag

Hiermit beauftrage ich die Praxis Tierphysiotherapie Merle mit der physiotherapeutischen Untersuchung und Behandlung meines Tieres.

Mir ist bekannt, dass die Tierphysiotherapie eine tierärztliche Untersuchung oder Behandlung nicht ersetzt, sondern diese sinnvoll ergänzen kann. Diagnosen sowie medizinische Behandlungen erfolgen ausschließlich durch eine Tierärztin oder einen Tierarzt. Die Behandlung erfolgt nach bestem Wissen und Gewissen auf Grundlage der erhobenen Anamnese sowie des aktuellen Gesundheitszustandes meines Tieres.

Sollten während der Behandlung Anzeichen auftreten, die zunächst einer tierärztlichen Abklärung bedürfen, kann die Behandlung verschoben oder abgebrochen werden.

02. Mitwirkungspflichten Tierhalter

Ich versichere, alle für die Behandlung relevanten Informationen vollständig und wahrheitsgemäß angeben zu haben.

Hierzu gehören insbesondere bestehende oder frühere Erkrankungen, Operationen, Diagnosen, Verhaltensauffälligkeiten oder bekannte Schmerzen und Einschränkungen.

Änderungen des Gesundheitszustandes meines Tieres werde ich der Tierphysiotherapeutin unverzüglich mitteilen.

Für Schäden oder Beeinträchtigungen, die aufgrund unvollständiger oder unrichtiger Angaben entstehen, kann keine Haftung übernommen werden.

03. Terminvereinbarung und Ausfallhonorar

Vereinbarte Termine sind verbindlich.

Sollte ich einen Termin nicht wahrnehmen können, informiere ich Tierphysiotherapie Merle spätestens 24 Stunden vorher.

Nicht oder verspätet abgesagte Termine können mit 100 % des Behandlungspreises berechnet werden, sofern der Termin nicht anderweitig vergeben werden kann.

04. Vergütung

Es gelten die zum Zeitpunkt der Behandlung aktuellen Preise von Tierphysiotherapie Merle. Die Bezahlung erfolgt unmittelbar nach der Behandlung in bar oder über die angebotenen Zahlungsmöglichkeiten.

05. Haftung

Die Behandlung erfolgt nach bestem Wissen und Gewissen sowie entsprechend der fachlichen Ausbildung.

Ein Behandlungserfolg oder eine Heilung können nicht garantiert werden.

Hinweis gemäß § 3 Heilmittelwerbegesetz (HWG):

Es wird ausdrücklich kein Heilversprechen abgegeben.

06. Hinweise zur Behandlung

Wie nach jeder physiotherapeutischen Behandlung können vorübergehend Reaktionen auftreten, beispielsweise leichte Müdigkeit, muskelkaterähnliche Beschwerden oder auch eine kurzfristige Verstärkung bereits bestehender Symptome.



07. Datenschutz

Zur Durchführung der Behandlung werden personenbezogene Daten des Tierhalters sowie behandlungsrelevante Daten des Tieres verarbeitet.

Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich zur Terminvereinbarung, Durchführung und Dokumentation der Behandlung, Rechnungsstellung und Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten.

- ☐ Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und bestätige die ausführliche Datenschutzvereinbarung .(unter www.tierphysio-merle.de/datenschutz) gelesen zu haben.
- ☐ Ich willige in die Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der meines Tieres zum Zweck der Durchführung der Behandlung ein.

08. Kommunikation

Ich bin damit einverstanden, dass Terminabsprachen und organisatorische Informationen per

- ☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ WhatsApp erfolgen dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Kommunikation über WhatsApp trotz bestehender Sicherheitsmaßnahmen datenschutzrechtliche Risiken mit sich bringen kann. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

09. Foto- und Videoeinwilligung (freiwillig)

Während der Behandlung können zu Dokumentationszwecken Fotos oder Videos meines Tieres angefertigt werden.

- ☐ Ich bin mit der Anfertigung von Fotos und Videos zur Behandlungsdokumentation einverstanden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass anonymisierte Fotos meines Tieres (ohne personenbezogene Daten) für die Website, Social-Media-Kanäle oder Werbematerialien von Merle Tierphysiotherapie verwendet werden.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

10. Schlussbestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die oben genannten Informationen gelesen und verstanden zu haben, den Behandlungsauftrag zu erteilen, alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben, die Praxisbedingungen anzuerkennen und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift Tierhalter

Unterschrift Therapeut

Vielen Dank für Ihr Vertrauen. Bei Fragen sprechen Sie mich jederzeit gerne an!