



Timmermann & Ternes • Friedrich-Ebert-Str. 40 • 66763 Dillingen  
06831/9866430  
nfo@tierarztpraxis-dillingen.de

## Anamnesebogen Katze

### Besitzer

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Handy Nummer: \_\_\_\_\_ Email Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Tier

Name: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  kastriert ja  nein

Reine Wohnungskatze  Zugang nur Balkon/Garten

Freigänger

weitere Tiere im Haushalt (wenn ja welche?) \_\_\_\_\_

### Vorstellungsgrund des Tieres

---

Seit wann beobachten Sie die Symptome bei Ihrem Tier?(bitte möglichst genau)

Wie äußern sich die Krankheitszeichen Ihres Tieres (bitte möglichst genau)

---

Bringen Sie mit dem Auftreten der Symptome irgendein Ereignis in Verbindung? (evtl. Kampf,..)

---

---

Woher stammt das Tier? (evtl. Zucht, Tierheim, Ausland,...)

---

Wie alt war es zum Zeitpunkt der Aufnahme in den Haushalt?

---

Sind frühere Erkrankungen des Tieres bekannt?

---

Sind Erkrankungen bei Geschwistern oder Eltern des Tieres bekannt?

---

Wann wurde das Tier zuletzt entwurmt? (Womit?)

---

Wann war die letzte Impfung und gegen was wurde geimpft? (am besten einfach den Impfpass mitbringen)

---

Wann wurde das Tier zuletzt gegen Flöhe, Zecken,.. behandelt und womit?

---

**Wie ernähren Sie Ihr Tier?\***

Typ des Futters	Marke	Tagesration in g	Anzahl der Portionen pro Tag
Trockenfutter			
Nassfutter			

BARF		
Selbstgekocht		

Sonstiges:

- vom Tisch: \_\_\_\_\_
- Leckerlies/ Kauartikel: \_\_\_\_\_
- Futterwechsel in letzter Zeit? (wenn ja, wie hieß das vorherige Futter?)  
\_\_\_\_\_

\*Insbesondere wichtig bei Haut-/ Verdauungs- und Gewichtsproblemen

## Verdauungsapparat

Wie ist die Futteraufnahme bzw. der Appetit Ihres Tieres für gewöhnlich?

Schlecht

normal

gut

sehr gut

übermäßig

Wie häufig setzt Ihr Tier Kot ab?

Weniger als 1x pro Tag

2 -3 x pro Tag

4x pro Tag und häufiger

Welche Kotmenge setzt ihr Tier pro Absatz ab?

wenig

normal

viel

sehr viel

Welche Konsistenz hat der Kot?

Wässrig

weich

normal

fest

Hart  
schwarz

Welche Farbe hat der Kot? z.B.

beige-ockerfarben

gelblich

grünlich

hellbraun

dunkelbraun

schwarz

Enthält der Kot Beimengungen (z.B. Blut, Schleim..), wenn ja welche?

---

### Trinkverhalten

Trinkt Ihr Tier eher

wenig

normal

viel

sehr viel

und hat sich dieses Trinkverhalten in der letzten Zeit (Wochen/Tage) verändert?  
Wenn ja wie?

---

### Lebensumstände

Auslandsaufenthalt : Ja  Nein  zuletzt am: in:

Aufenthalt in Tierpension: Ja  Nein  zuletzt am: in:

### Kätzinnen (unkastriert)

Rolligkeit: ja  nein  zuletzt am:

Trächtigkeit/Geburten: ja  nein  zuletzt am:

## Zeigt Ihr Tier Allgemeinsymptome?

Ja  Nein  Wenn ja welche?

- Niesen Ja  Nein  Wie oft?
- Husten Ja  Nein  Wie oft?
- Durchfall Ja  Nein  Wie oft?
- Erbrechen Ja  Nein

Wie oft? (z.B. mehrmals am Tag, mehrmals in der Woche,...)

---

Wann erbricht es? (z.B. morgens nüchtern, direkt nach der Futteraufnahme, sobald es Wasser aufgenommen hat,...)

---

Was erbricht es? (z.B. Futter, gelblichen Schleim,...)

---

- Atemprobleme Ja  Nein

Wie oft (z.B. den ganzen Tag über, nachts vermehrt,...)

---

- Wann (nur unter Anstrengung/in Ruhe/immer im Frühjahr,...)
- 

Falls ja, wie verhält sich Ihr Tier abgesehen davon?

- munter/normal
- etwas ruhiger als sonst
- schlapp
- zieht sich zurück
- sonstiges \_\_\_\_\_

**Vorbehandlung**

Medikamente: \_\_\_\_\_

Datum und Dauer: \_\_\_\_\_

Wirkung (hat die Behandlung geholfen?): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vorausgegangene Untersuchungen/ Labortests/Röntgen? (Wann? In welchem Zusammenhang-  
Routine oder krankheitsbedingt?)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges (Was erscheint Ihnen sonst noch wichtig im Zusammenhang mit der Vorstellung?)