

# INFORMATIONEN FÜR DEN TIERARZT

Geburtsdatum/Alter: \_\_\_\_\_

aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_

Symptome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schmerzäußerungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fressverhalten:  
(Wie viel frisst es? Hat es Appetit?) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kotabsatz des Tieres:  
(Bei Durchfall: Kotprobe) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erkrankungen:  
(direkt vorangegangene) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medikamente:  
(sofern es welche bekommt) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Name:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_

Symptome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tierarzt:** \_\_\_\_\_

Untersuchungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medikamente:  
(in der Praxis) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medikamente:  
(für zu Hause) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kosten Untersuchung: \_\_\_\_\_

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

Weiterer Verlauf: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_