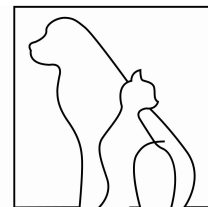


**Fachtierärztliches Zentrum
für
Kleintiermedizin**

Fachtierärztliches Zentrum Dr. Berger GmbH, Am Markt 7, 26892 Heede



FACHTIERÄRZTLICHES ZENTRUM
— **DR. BERGER** —

Fragebogen für Herzpatienten

Liebe Patientenbesitzer,

um eine optimale Versorgung Ihres Tieres gewährleisten zu können, liegt es uns am Herzen im Vorfeld möglichst viel über den Allgemeinzustand und die aktuelle Situation zu Hause zu erfahren. Bitte nehmen Sie sich daher einen Moment Zeit, die folgenden Fragen zur Anamnese in Ruhe zu beantworten.

Patientenbesitzer:

Adresse:

Telefon Nr.:

Patientenname:

Hustet ihr Tier aktuell?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja: In welchen Situationen am Häufigsten?
- bei Anstrengung/Aufregung ☐
- vor allem aus der Ruhe heraus oder nachts ☐
- unabhängig von der Situation ☐

Atmet ihr Tier aktuell normal/ruhig?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn nein: Was ist auffällig?
- pumpende, angestrenzte Atmung aus dem Bauch heraus ☐
- vermehrtes Hecheln ☐
- Ruheatemfrequenz pro Minute (falls vorhanden): ____ Atemzüge/Minute

Zeigt ihr Tier aktuell Leistungsschwäche?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja: Wie lange bereits?
- Tage ☐
- Monate ☐
- Jahre / war schon immer ruhiger ☐
- vermutlich altersbedingt ruhiger geworden ☐

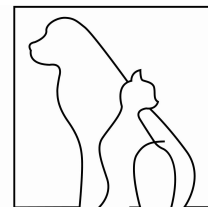
Bestehen eine oder mehrere Grunderkrankung(en)?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja: Welche?

**Fachtierärztliches Zentrum
für
Kleintiermedizin**

Fachtierärztliches Zentrum Dr. Berger GmbH, Am Markt 7, 26892 Heede



FACHTIERÄRZTLICHES ZENTRUM
— **DR. BERGER** —

Besteht eine Vorbehandlung oder Dauermedikation? Bitte geben Sie das Präparat / die Präparate inklusive der Stärke (z.B. mg), Dosierung und die Häufigkeit der Gabe genau an.

Futter/Wasseraufnahme normal?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn nein: Welche Probleme bestehen aktuell?

Welches Futter bekommt ihr Tier?

Kot/Urinabsatz normal?

Ja ☐ Nein ☐

Falls nein: Welche Probleme bestehen aktuell?

War ihr Tier jemals im Ausland oder kommt es aus dem Ausland? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja: Welches Land?

Impfung aktuell? Ja ☐ Nein ☐

Entwurmung aktuell? Ja ☐ Nein ☐

Sonstige Auffälligkeiten:

Unterschrift/Datum:

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

*Ihr Team vom Fachtierärztlichen Zentrum Dr. Berger
Dr. med. vet. M. Berger
GPCert Cardiology*

Am Markt 7
26892 Heede
Tel.: 0 49 63 - 9 11 40
Fax: 0 49 63 - 91 40 40

tzberger.de
info@tzberger.de

Terminsprechstunde für Kleintiere:
Mo - Fr.: 8.30 - 18.00 Uhr nach Vereinbarung