

Gesundheitscheck:

Vom **Besitzer** auszufüllen:

Name: _____

Telefon/Handy: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____

Fotos von meinem Hund dürfen auf der Homepage/
Facebook von Happy Tail veröffentlicht werden.

Ja

Nein

Angaben Hund:

Name Hund: _____

Rasse: _____

Alter: Jahrgang _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Gewicht: _____ kg

Wie würden sie ihren Hund beschreiben?

- ängstlich unsicher neugierig
 freudig verspielt selbstbewusst
 dominant _____

Hat ihr Hund eine Unfall-/Krankenversicherung?

- Nein Ja, welche

Schwimmt Ihr Hund gerne?

- Nein Ja

Was ist für mich als Therapeutin noch wichtig über Ihren Hund zu wissen?

Vom **Tierarzt** auszufüllen:

Name des Tierarztes: _____

Ort: _____

Tel. Nr.: _____

- Hydrotherapie als Training **gesunder** Hunde
- Hydrotherapie als **Rehabilitation** nach Operation / Krankheit

Allgemein	Ja	Nein	Bemerkungen
Hautprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Herz-/Kreislaufprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atemwegserkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Neurologische Symptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regelmässig geimpft / entwurmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andere Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Welche?
Operationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Welche?
			Wann?

Happy Tail Hundehydrotherapie, Am Rebberg 9, 8832 Wollerau

Tel.: 079 / 942 43 44 E-Mail: info@hundehydrotherapie.ch

Rücken	Ja	Nein	Bemerkungen
muskuläres Problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arthrose Wirbelkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spondylose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bandscheibenprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andere, welche?	<input type="checkbox"/>		

Bewegungsapparat	Ja	Nein	Bemerkungen
Gelenks-Dysplasie Grad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arthrose Wo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bändererkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sehnenerkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hat der Hund Schmerzen? (Definition / Lokalisation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> chronisch <input type="checkbox"/> bei Manipulation

Bemerkungen:

Wünschen Sie einen Therapie Zwischen- / Schlussbericht?

Nein Ja E-Mail: _____

Praxisstempel / Unterschrift:

Datum:

Happy Tail Hundehydrotherapie, Am Rebberg 9, 8832 Wollerau

Tel.: 079 / 942 43 44 E-Mail: info@hundehydrotherapie.ch