



Tierphysiotherapie & Tierheilpraxis Maria Bubner

ANAMNESEBOGEN / BEHANDLUNGSVERTRAG

Herzlich willkommen in meiner Praxis!

Das Wohl Ihres Tieres liegt mir sehr am Herzen.

Um Sie und Ihr Tier bestmöglich betreuen zu können, bitte ich Sie, die folgenden Unterlagen vor dem Termin vollständig auszufüllen und per E-Mail an maria.bubner@freenet.de zu senden oder zum Termin mitzubringen.

Bitte beachten Sie, dass der Behandlungsvertrag sowie die Datenschutzerklärung unterschrieben werden müssen.

Legen Sie gerne ein Foto Ihres Tieres sowie bisherige Befunde bei.

Herzlichen Dank!

Tierphysio- & Tierheilpraxis
Maria Bubner

www.tiertherapie-bubner.de

„Gesundheit ist nicht alles, aber ohne Gesundheit ist alles nichts.“
– Arthur Schopenhauer

Anamnesebogen – Tierphysiotherapie & Tierheilpraxis Maria Bubner

DATEN ZUM PATIENTENBESITZER

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Handy

E-Mail

DATEN ZUM TIER

Name

Geschlecht

weiblich

kastriert, wann:

männlich

kastriert, wann:

Tierart

Katze Hund

Rasse

Geburtsdatum / Alter

Kennzeichnung

Gewicht

Wurmkuren

ja, wann - welches Präparat:

nein

Impfungen

ja, wann - welches Präparat:

nein

sonstige Medikamente

ja, wann - welches Präparat:

nein

KRANKENGESCHICHTE ZUM TIER

Vorerkrankungen

nein

Bitte betrachten Sie von Kopf
bis Fuß (Augen; Nase, Fell etc.)

ja, Welche:

Behandlungen der Vorerkrankung
In welcher Form

Tierarzt, welche Form:

Tierheilpraktiker, welche Form:

Tierphysio oder Sonstige, welche Form:

DERZEITIGES PROBLEM

was führt Sie zu mir

Erfolgten bereits Untersuchungen Tierarzt Tierphysio Tierheilpraktiker

Wie lautet die Diagnose Tierarzt:

Tierphysio:

THP:

Gibt es aktuelle Blutbefunde nein ja, legen Sie bitte eine Kopie bei

Gibt es Untersuchungsergebnisse nein ja, legen Sie bitte eine Kopie bei

Gibt es Röntgenbilder / Ultraschall / MRT nein ja, legen Sie bitte eine Kopie bei

HALTUNG DES TIERES

Woher kommt Ihr Tier

Seit wann ist es bei Ihnen

Warum kam ihr Tier zu Ihnen

Bezugspersonen

Wie wird Ihr Tier gehalten **Hund:** Wohnungshaltung Zwinger Garten

Katze: Einzelhaltung Gruppe

Wohnungskatze

Freigänger

Wie oft wird Ihr Tier bewegt

Wird Ihr Tier sportlich geführt

nein ja, welche Art:

FÜTTERUNG

Was wird gefüttert (Marke)

Wie oft wird gefüttert

Wie ist das Fressverhalten

frisst gierig Frisst langsam
 frisst nur alleine klaut gerne
 verteidigt das Futter lässt Futter stehen
 sehr mäkelig
 Lieblingsfressen:
 veränderter Appetit, wie:

Gibt es Unverträglichkeiten / Allergien

nein ja, welche:

Wo trinkt Ihr Tier

Napf Pfütze
 trinkt viel trinkt wenig trinkt normal
 kaltes Wasser warmes Wasser

hat Ihr Tier starken Maulgeruch

ja nein

KOTABSATZ / URINABSATZ

Wie häufig setzt Ihr Tier Kot ab

normal riecht auffällig; wie:
 Analdrüsen verstopft

Wie ist die Beschaffenheit

normal schleimig unverdaute Stücke
 sehr hart geteilt stinkt sehr
 breiig Durchfall Kotwasser

BEWEGUNGSAPPARAT

Ist Ihr Tier aktiv

ja nein

Kann sich Ihr Tier wälzen

ja nein nur eine Seite rundherum

Schüttelt sich Ihr Tier

ja nein

Läuft Ihr Tier ausdauernd

ja nein immer wieder Pausen

Welche Gangart ist Ihrem Tier am liebsten

Schritt

Trab

Galopp

Spielt Ihr Tier mit Artgenossen

ja nein

Springt Ihr Tier

ja nein

Was geht besser

bergauf

bergab

egal

Was verschlechtert die Probleme

Ruhe

Bewegung

Wärme

Kälte sonstiges, was:

sonstiges, was:

Was verbessert die Probleme

Ruhe

Bewegung

Wärme

Kälte sonstiges, was:

sonstiges, was:

GEMÜT

Wie verhält sich Ihr Tier gegenüber Menschen gegenüber Artgenossen

Gibt es schlechte Erlebnisse

nein welche:

Was tut Ihr Tier bei Stress

Was ist Stress für Ihr Tier

Ist Ihr Tier wetterföhlilig

nein ja kalt-warm warm-kalt feucht

Welches Wetter bevorzugt Ihr Tier

egal warm heiÖ

heiÖ nass feucht-kalt trocken-kalt

sonstiges:

Ihr Tier ist
kreuzen sie spontan an

<input type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> sensibel	<input type="checkbox"/> zickig
<input type="checkbox"/> faul	<input type="checkbox"/> strebsam	<input type="checkbox"/> furchtlos
<input type="checkbox"/> schreckhaft	<input type="checkbox"/> dominant	<input type="checkbox"/> frech
<input type="checkbox"/> stur	<input type="checkbox"/> will gefallen	<input type="checkbox"/> ängstlich
<input type="checkbox"/> fies	<input type="checkbox"/> sozial	<input type="checkbox"/> Macho
<input type="checkbox"/> unberechenbar	<input type="checkbox"/> beschützt	<input type="checkbox"/> arrogant
<input type="checkbox"/> mobbt Schwächere	<input type="checkbox"/> geht über seine Grenzen	

Was wäre das Schlimmste für Ihr Tier

Wo schläft Ihr Tier

Erzählen Sie mir die Geschichte
von Ihrem Tier

Behandlungsvertrag – Tierphysiotherapie / Tierheilpraxis

1. Behandlungskosten

Die Behandlungskosten sind unmittelbar nach jeder Sitzung in bar oder per Überweisung (nach vorheriger Absprache) zu begleichen.

2. Terminverbindlichkeit

Vereinbarte Termine sind verbindlich.

Terminabsagen sind mindestens 24 Stunden vor dem Termin mitzuteilen. Bei einer späteren Absage werden 70 % des Behandlungspreises berechnet. Bei Nichterscheinen ohne vorherige Absage wird der volle Behandlungspreis (100 %) in Rechnung gestellt.

3. Mitwirkungspflicht und Verantwortung

Der Tierhalter verpflichtet sich, den Therapeuten vor Behandlungsbeginn über bestehende Erkrankungen, Verletzungen oder laufende tierärztliche Behandlungen zu informieren.

Während der Behandlung verbleibt die Verantwortung für das Tier beim Tierhalter.

4. Hinweis zur Behandlung

Die Tierphysiotherapie und Tierheilpraxis ersetzen keine tierärztliche Behandlung, sondern stellen eine ergänzende Therapieform dar.

Bei akuten oder unklaren Beschwerden ist vor Beginn der Behandlung eine tierärztliche Abklärung erforderlich. Es werden keine tierärztlichen Diagnosen gestellt.

5. Leistungen und Preise

Erstanamnese / Fallaufnahme (Physiotherapie)

Dauer: ca. 60 Minuten

inkl. Gangbildanalyse, Erstbehandlung

Preis: 100,00 €

Erstanamnese / Fallaufnahme Naturheilkunde (Hund)

Dauer: ca. 60 Minuten

inkl. Erstbehandlung

Preis: 100,00 €

Naturheilkunde – Folgetermin (Standard)

Dauer: 45 Minuten

Preis: 55,00 €

Physiotherapie – Folgetermin (kurz)

Dauer: 30 Minuten

Preis: 40,00 €

Physiotherapie – Folgetermin (lang)

Dauer: 60 Minuten

Preis: 70,00 €

Telefonische Beratung

Dauer: 15 Minuten

Preis: 15,00 €

Unterschrift

Tierhalter/in: _____ Datum: _____



Einwilligung zur Datenverarbeitung (DSGVO)

Ich willige ein, dass im Rahmen der tiertherapeutischen Behandlung meines Tieres meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden.

1. Verarbeitete Daten

Im Rahmen der Behandlung werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Name, Vorname
- Anschrift
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse (falls angegeben)

2. Zweck der Verarbeitung

Die Verarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

- Durchführung der tiertherapeutischen Behandlung
- Terminorganisation und Kommunikation
- Rechnungsstellung und Abrechnung
- gesetzlich vorgeschriebene Dokumentation
- ggf. Kommunikation mit Tierärzten, Therapeuten oder Laboren, soweit dies für die Behandlung erforderlich ist

3. Weitergabe von Daten

Eine Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich, soweit dies erforderlich ist:

- an Tierärzte, Therapeuten oder Labore im Rahmen der Behandlung
- an Dienstleister zur Terminverwaltung (Terminland)
- an Dienstleister zur Abrechnung und Buchhaltung (Papierkram)
- sofern eine gesetzliche Verpflichtung besteht

Mit diesen Dienstleistern bestehen Verträge zur Auftragsverarbeitung gemäß Art. 28 DSGVO.

4. Speicherdauer

Die Daten werden gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (in der Regel 10 Jahre) gespeichert und anschließend gelöscht, sofern keine weiteren gesetzlichen Pflichten entgegenstehen.

5. Rechte der betroffenen Person

Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner Daten. Zudem habe ich das Recht, Beschwerde bei einer zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einzulegen.

6. Hinweis

Ohne die Verarbeitung dieser Daten ist eine Behandlung meines Tieres nicht möglich.

Einwilligungserklärung

Ich habe die obenstehenden Informationen gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der tiertherapeutischen Behandlung einverstanden.

Name Tierhalter/in: _____

Adresse: _____

Datum:

Unterschrift: