

Aufnahmeformular



Angaben zum Hundebesitzer

Name: Vorname:
Straße: PLZ, Ort:
Telefon: E-Mail-Adresse:

Angaben zum Hund

Name: Alter:
Rasse: Geschlecht:
Kastriert: Vorerkrankungen:

Sonstiges (kupierte Rute, Handicap, Amputation, etc.):
.....

Angaben zum akuten Physiotherapie-Bedarf

Grund für den Besuch des Physiotherapeuten:

Wo sind die Schmerzen:

Seit wann gibt es Schmerzen:

Wie machen sich Schmerzen / Probleme bemerkbar, z.B. Humpeln (permanent, ab und zu)
Anlaufschmerz, Bewegungsunlust, etc.:
.....

Was verbessert / verschlechtert die Situation:

Gab es bereits Behandlungen:

Wenn ja, welche:

Wie war der Erfolg:

Gibt es weitere Krankheiten:

Datum: Unterschrift: