**Homöopathischer Fragebogen**

Lieber Tierbesitzer

Bitte füllen Sie den Fragebogen über ihren Vierbeiner gründlich aus und senden Sie mir diesen mind. 3 Tage **vor** unserem Termin zurück. Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

* **ein Foto Ihres Tieres**
* **allfällige diagnostische Unterlagen und schriftliche Berichte**
* **Kopie des Impfbüchleins**

Die Homöopathie ist eine ganzheitliche und sanfte Heilmethode, bei der Ihr Tier als Ganzes im Vordergrund steht. Der Homöopath versucht bei jedem Patienten das Medikament zu finden, dessen Symptome den auffallenden Krankheitszeichen (Symptome) und der Persönlichkeit des Patienten am ähnlichsten ist. Es reicht also nicht aus der Krankheit oder dem Leiden einen Namen zu geben (Diagnose), wichtiger ist es den genauen Charakter des Patienten und seine Eigenheiten und Geschichte kennen zu lernen. Erst diese Informationen können zum richtigen homöopathischen Heilmittel führen.

Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt.

**Personalien**

**Besitzer:**

**Name:**

**Telefon:**

**Strasse:**

**E-Mail:**

**Vorname:**

**Mobiltelefon:**

**PLZ/Wohnort:**

**Patient:**

**Name:**

**kastriert/unterbunden:**

**Rasse:**

**Seit wann bei Ihnen:**

**Geschlecht:**  Männlich  
  Weiblich

**Wann:**

**Geburtsdatum:**

**Medikamente**

Welche Medikamente geben Sie ihrem Tier gegenwärtig oder gaben Sie über längere Zeit?

(auch Hormone, pflanzliche- und homöopathische Heilmittel, Schüssler Salze, Impfungen, Flohmittel, Entwurmungsmittel usw.).

Wenn Sie ihrem Tier in letzter Zeit homöopathische Arzneien gegeben haben, bitte ich Sie, mir diese mit Namen und Potenz aufzuführen. Lassen Sie sich eine Liste der Mittel Ihres vorherigen Homöopathen zusammenstellen.

**Hauptbeschwerden /Sonstige Beschwerden**

Was sind die Beschwerden Ihres Tieres? Beschreiben Sie kurz warum Sie zu mir kommen?

**Chronologischer Ablauf**

Bitte tragen Sie auf dem Zeitstrahl **in chronologischer (zeitlicher) Reihenfolge,** alle von Ihrem Tier jemals durchgemachten Krankheiten, Beschwerden, Gegebenheiten, Unfälle und Operationen, einschneidende Erlebnisse, usw. ein.

Bitte zu jedem Ereignis die Jahreszahl oder das Alter anfügen.

**Diesen Teil bitte genau ausfüllen - Sehr wichtig!**

0 Jahre (Geburt)

**Familienanamnese**

Heute

Nach Möglichkeit, bekannte und erwähnenswerte Krankkeiten, Todesursache und Alter der Angehörigen. Auch dieser Teil ist wichtig und daher bestmöglich auszufüllen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Urgrosseltern (Mutterseite)** | | **Urgrosseltern (Vaterseite)** | |
|  | |  | |
| **Grossvater (Mutterseite)** | **Grossmutter (Mutterseite)** | **Grossvater (Vaterseite)** | **Grossmutter (Vaterseite)** |
|  |  |  |  |
| **Mutter, Geb. Datum:** | | **Vater, Geb. Datum:** | |
|  | |  | |
| **Geschwister** | | | |
| Alter: |  | | |