

Sehr geehrte Frau Kosmiky,

Hiermit beauftrage ich Sie, einen Therapievorschlagn für mein Tier zu erstellen. Ich bestätige, die folgenden Fragen vollständig gelesen und soweit mir möglich beantwortet zu haben. Nach dem Erhalt Ihres Therapieplans zahle ich die Kosten von 40 Euro binnen der nächsten 14 Tage auf das von Ihnen auf der beiliegenden Rechnung genannte Konto.

• Wie heißt das Tier? \_\_\_\_\_

• Um was für ein Tier handelt es sich? \_\_\_\_\_

• Wie alt ist das Tier? \_\_\_\_\_

• Wie lange ist das Tier in Ihrem Besitz? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Woher haben Sie das Tier?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Was wissen Sie über seine Vergangenheit? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Gehört es einer bestimmten Rasse an? \_\_\_\_\_

• Ist es Rasse untypisch (extrem klein, groß, träge, quirlig)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Was sind die aktuellen Beschwerden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Wie lange bestehen die Beschwerden? \_\_\_\_\_

---

---

---

- Wie äußern Sie sich (Schmerz, Fressunlust, schlechter Schlaf, Unruhe, Schmerzen bei Berührung, Inkontinenz/Harnverhalt,

Erbrechen usw.)? \_\_\_\_\_

---

---

- Wann verbessern oder verschlechtern sich die Beschwerden? Bei Hitze oder Kälte? Im Sommer oder Winter? Um bestimmte Uhr- oder Tageszeiten? In Bewegung oder Ruhe?

---

---

---

---

- Sind die Beschwerden regelmäßig, sind sie ständig oder schubweise? \_\_\_\_\_

---

- Wie sind die allgemeinen Umstände des Tieres (Haltung, Futter, Artgenossen/andere Tiere im Haushalt)?

---

---

---

- Das Tier hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

---

- Welche Charaktereigenschaften hat das Tier? \_\_\_\_\_

---

---

---

- Sind Veränderungen im Charakter wahrgenommen worden?

---

---

---

- Hat sich kurz vor der Entstehung des Problems oder vielleicht sogar parallel dazu etwas an den allgemeinen Umständen geändert? (Tod des Zweithundes, Stallwechsel, Umzug, Futterumstellung, neuer Besitzer, neuer Boxennachbar, neues Waschmittel für die Sachen des Tieres....)?

---

---

---

---

- Welche Behandlungen wurden bereits durchgeführt?

---

---

---

---

---

- Bekommt das Tier momentan Medikamente oder wird es behandelt?

---

---

---

---

- Liegen Vorerkrankungen vor (auch wenn sie mit der aktuellen Erkrankung in keinem Zusammenhang zu stehen scheinen)?

---

---

---

---

---

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und gebe mein Einverständnis zum Erstellen eines Therapieplans für mein oben beschriebenes Tier. Mir ist bewusst, dass kein Heilversprechen gegeben werden kann, der Therapieplan aber nach bestem Wissen erstellt wird. Es wird keinerlei Haftung übernommen, natürlich wird nicht grob fahrlässig gehandelt. Die Bezahlung erfolgt nach Eingang des Therapieplans in bar oder per Überweisung.

---

Datum, Ort, Unterschrift