

Checkliste für den Besuch beim Tierarzt / der Tierärztin



Liebe Tierhalter,
eine Krankheits- oder Notfallsituation mit einem Tier kann jederzeit auftreten. Als Besitzer ist man dann in großer Sorge, und oft werden wichtige Daten zum Tier und zur Entwicklung einer Krankheit übersehen. Wir möchten Ihnen mit unserer Checkliste helfen, im Notfall schnell zu reagieren, Ihrem Tierarzt wichtige Informationen über Ihr Tier geben zu können und Sie informieren, welche Fragen an den Tierarzt wichtig sind, um Ihr Kaninchen auch zu Hause weiter bestmöglich zu pflegen. Wir wünschen gute Besserung!

Besitzer:	Tierarzt oder Tierärztin:
Name, Vorname: _____	Praxis / Tierklinik: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Telefon: _____	Telefon-Nummer: _____
Mail: _____	Notfall-Tel.-Nummer: _____

Allgemeine Angaben zum Tier:

Name des Tieres: _____	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum: _____	Alter: _____ Gewicht: _____ kg
Ernährung: _____	Wiese: <input type="checkbox"/> Frischfutter: <input type="checkbox"/> Trockenfutter: <input type="checkbox"/>
Besonderheiten / Hinweise: _____	
Verhaltensbesonderheiten: _____	
Vorlieben / Abneigungen: _____	

Allgemeine Gesundheitsangaben:

- Bestehen Vorerkrankungen? _____
- Werden Medikamente gegeben? _____
- Ist das Futterverhalten normal? _____

Fragen an den Besitzer zur Krankheitsentwicklung:

- Wann traten die Beschwerden auf? _____
- Wie äußern sie sich genau? _____
- Welche Bereiche sind betroffen? _____
- Gab es eine Ursache? _____
- Zeigt das Tier Schmerzen? _____
- Welche Symptome fallen auf? _____
- Was wurde bereits unternommen? _____

Fragen an den Tierarzt oder die Tierärztin:

- Welche Diagnose wird gestellt? _____
- Ist ein Röntgenbild erforderlich? _____
- Welche Untersuchungen sind notwendig? _____
- Ist eine Operation notwendig? _____
- Wie erfolgt die weitere Behandlung? _____
- Welche Medikamente erhält das Tier? _____
- Wann / wie oft / in welchem Abstand? _____
- Ist ein Kontroll-Termin erforderlich? _____

Kopfbereich:

- Bestehen Probleme mit den Zähnen?
- Gibt es Auffälligkeiten bei Augen oder Nase?
- Zeigt das Tier Schnupfen oder Niesen?
- Sind die Ohren auffällig/in unnormaler Haltung?
- Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>

Bewegungsapparat:

- Zeigt das Tier Probleme in der Körperhaltung?
- Gibt es Auffälligkeiten beim Sitzen/Hoppeln?
- Zeigt es eine eingeschränkte Beweglichkeit?
- Werden bestimmte Bewegungen vermieden?
- Dreht sich das Tier im Kreis?
- Ist das Tier gestürzt oder heruntergefallen?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>

Futter & Verdauung:

- Ist das Futterverhalten anders als sonst?
- Ist das Tier am Futter desinteressiert?
- Trinkt / frisst es vermehrt oder weniger?
- Hat es etwas Giftiges gefressen?
- Besteht Durchfall? Seit wann?
- Wurde das Tier gegen Parasiten behandelt?
- Ist der Kotabsatz auffällig?
- Ist der Urinabsatz auffällig?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>

Fell & Haut:

- Gibt es Verletzungen oder Wunden?
- Ist das Fell matt, stumpf, glanzlos?
- Gibt es kahle Stellen im Fell?
- Gibt es Veränderungen an den Pfötchen?
- Gibt es Auffälligkeiten an den Krallen?
- Ist die Genitalregion auffällig oder unsauber?
- Kratzt sich das Tier verstärkt? Wo?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>

Verhalten:

- Verhält sich das Kaninchen anders?
- Ist es auffallend ruhiger oder apathisch?
- Knirscht es mit den Zähnchen?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>

Weitere Symptome:

- ---
- ---
- ---
- ---

