

## Befundformular

### Angaben zum Hundebesitzer

Name: ..... Vorname: .....

### Anschrift & Kontakt

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: .....