

# Krankheits-Geschichte

Datum:	Name der Katze:	Besitzer:	Tierarzt:
<b>Hintergrund</b>			
Alter:	Geschlecht:	Rasse:	Zeit mit dem Besitzer:
from:	<input type="checkbox"/> Züchter	<input type="checkbox"/> Tierheim	<input type="checkbox"/> Freund <input type="checkbox"/> Andere:
Andere Katzen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ... Wie viele?:	Gibt es Probleme?:	
<b>Verhalten</b>			
Umgebung:	<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Drinnen/Draußen	<input type="checkbox"/> Nur Draußen <input type="checkbox"/> Beschränkt draußen <input type="checkbox"/> Nachts drinnen
Katzenoilette?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Was für eine Toilette?
Kontakt mit anderen Katzen?:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Beschreibe:
Kämpfe mit Katzen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Beschreibe:
Jagen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Beschreibe:
Giftkontakt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Beschreibe:
<b>Ernährung</b>			
Diet Typ:	<input type="checkbox"/> Trocken Futter	<input type="checkbox"/> Nass Futter	<input type="checkbox"/> Beides <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Art / Marke des Futters:			
Zeit der letzten Fütterung:			
<b>Routine Vorsorge-Untersuchung</b>			
Impfung:	<input type="checkbox"/> FPV <input type="checkbox"/> FCV/FHV <input type="checkbox"/> FeLV		<input type="checkbox"/> Rabies <input type="checkbox"/> Chlamydien <input type="checkbox"/> Andere:
Letzte Impfung:	<input type="checkbox"/> <12m <input type="checkbox"/> <36m	<input type="checkbox"/> >36m <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Unbekannt
Floh / Zecken Behandlung (Was und wann):			
Entwurmung (was und wann):			
Herzwurm (Was und wann):			
Retovirus status:	<input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> FeLV+	<input type="checkbox"/> FeLV- <input type="checkbox"/> FIV+ <input type="checkbox"/> FIV- Wann getestet:
<b>Vergangene Probleme</b>			
<b>Aktuelle Probleme</b>			