



Zentrum für Tierhomöopathie



71034 / Böblingen - Schubertstr. 7 - Tel.: 07031 / 67 11 99 - E-Mail: helga@hp-ruoff.de - www.hp-ruoff.de

Formular zur Haaranalyse

Vom Besitzer auszufüllen:

Besitzerdaten:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort/Land: _____
Festnetz: _____ E-Mail: _____

Tierdaten:

Tiergattung: Katze Hund Pferd andere: _____

Rufname: _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert sterilisiert Datum: _____

Rasse: _____ Alter/ Geb.: _____

Wie ist die Konstitution vom Tier? (Normal, Dick, dünn, knochig) _____

Wann wurde das Tier das letzte Mal geimpft? _____ Was wurde geimpft: _____

Wann wurden die Zähne gemacht: _____

Wann war die letzte Wurmkur: _____

Wie ist die Haltung vom Tier? (Offenstall, Box, Zwinger, im Haus, Streuner) _____

Wie viel Weidegänge hat das Tier: _____

Was arbeiten sie mit dem Tier? _____

Was füttern Sie ihrem Tier (Dosenfutter, Trockenfutter, Heu)?

Wie oft am Tag wird das Tier gefüttert? _____



Zentrum für Tierhomöopathie



71034 / Böblingen - Schubertstr. 7 - Tel.: 07031 / 67 11 99 - E-Mail: helga@hp-ruoff.de - www.hp-ruoff.de

Bekommt Ihr Tier Zusatzfutter? Ja Nein wenn ja, welche/s? _____

Bekommt Ihr Tier irgendwelche Medikamente? _____

Wenn ja, wofür: _____

Evtl. aktuelle Beschwerden des Tieres: _____

Seit wann bestehen die Symptome beim Tier? _____

Wie äußert sich dies beim Tier? _____

Lokalisation der Beschwerden: _____

Gibt es schon Diagnosen/Therapien/Blutbilder?

Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift des Halters: _____

Bitte schicken Sie mir ca. 30 Haare, die direkt über dem Hautansatz vom Tier abgeschnitten werden und sämtliche Futterproben zur Haaranalyse. Verpacken Sie die Haare und sämtliche Proben einzeln in Alufolie und beschriften Sie diese mit Namen und Namen des Herstellers.