**Leven in beweging – Bioresonantie-therapie**

**ANAMNESEFORMULIER DIEREN**

**Datum:**

**1. Gegevens eigenaar**

Naam

Adres

Telefoon

Email

**2. Gegevens dier**

Naam

Ras

Geboortedatum

Geslacht: ……. Gesteriliseerd / gecastreerd / n.v.t. \*

Gewicht: ….. Gewicht is in de afgelopen maanden Gedaald / toegenomen / zelfde gebleven \*

Allergie: Zo ja, waarvoor?

**3. Aard van de klacht/hulpvraag/verwachtingen**

**4. Medisch**

* Operaties/behandelingen + herstel
* Ziekten/aandoeningen + herstel
* (Eerder) medicijngebruik (ook inentingen, ontwormen, ontvlooien)

**5. Voeding**

Merk voer

Eet het dier dit merk al vanaf pup?

Zo nee, wat daarvoor? Ja / Nee \*, eerst:

Type voer Brok / barf / kvv (kant en klaar rauw vlees) /blik \*

Aantal voedingen per dag en hoeveelheden?

Eetpatroon Rustig / Schrokken \*

Supplementen en kruiden die je geeft

Poep eten? zo ja, van welke diersoort(en) Nee, Ja \*, diersoort(en):

Gras eten, aarde, voorwerpen, iets anders

Tussendoortjes

Drinken: - Geschatte hoeveelheid/dag

Ontlasting:

* Hoe vaak per dag ?
* Diarree ?
* Obstipatie ?
* Afwijkende kleur/geur

**6. Bewegingspatroon en indeling van de dag**

**7. Opmerkingen**

Deze informatie is strikt vertrouwelijk en zal niet besproken worden met derden zonder uw toestemming.

U verklaart zich hierbij akkoord met de behandeling en de kosten van het consult.

Bij verhindering, gelieve minstens 24u op voorhand te verwittigen, anders zal u een kost van 35eur aangerekend worden.

Handtekening :