

<b>Tiername:</b>	<b>Besitzer:</b>	<b>Rasse:</b>	<b>Geb. Datum:</b>
<b>I</b>	<b>Allgemeine Krankheitsanamnese</b>		
<b>1</b>	<b>Kürzlich vorausgegangene Erkrankungen (kurze Angabe)</b>		
<b>2</b>	Aktuelle Probleme		
	Erbrechen/Durchfall	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Starker Durst	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	verstärkter Harnabsatz	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Haarausfall	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Normalgewicht	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	weitere Störungen	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	wenn ja: welche?		
<b>3</b>	<b>Medikamente (bisherige und aktuelle)</b>	<b>Dosis:</b>	
	Schilddrüsenhormone	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Prednisolon	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Antibiotika	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Hormone zur Läufigkeitsunterdrückung	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Weitere	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Wenn ja, welche:		
<b>4</b>	Futter und Ergänzungsfutterstoffe:		
<b>II</b>	<b>Fortpflanzungsanamnese</b>		
<b>1</b>	<b>Zyklus</b>		
	Läufigkeitsintervalle	_____	<b>Monate</b>
	Erste Läufigkeit (Alter)	_____	<b>Monate</b>
	<b>Durchgeführte Untersuchungen zum Hormonstatus:</b>		
	Medikamente zur Läufigkeitseinleitung	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	zur Sterilitätsbehandlung	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	während der Läufigkeit	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>2</b>	<b>Zuchtanamnese</b>		
	Normaler Deckakt/Rüdenakzeptanz	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Zahl der Deckakte in der Läufigkeit		
	Deckterminbestimmung/Progesteronwert	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Transportweg zum Rüden		<b>km</b>
	Beruhigungsmittel für Deckakt	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Wenn ja, welches:		
<b>3</b>	<b>Trächtigkeitsanamnese</b>		
	Würfe:	<b>Zahl</b>	<b>Wurfstärken</b>
		<b>Daten</b>	
	Schweregeburten, Kaiserschnitte	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	Wenn ja, wann:		

	Stresssituationen in der Trächtigkeit	Ja	Nein	
	Narkose/Operationen während der Trächtigkeit	Ja	Nein	
	Aborte/Frühgeburten	Daten	<u>1.</u>	<u>2.</u>
	Trächtigkeitstag bei Abortbeginn			
	Abortfrüchte beobachtet?	Ja	Nein	
	Scheidenausfluss beobachtet?	Ja	Nein	
	Zahl der Fruchtanlagen			
	Untersuchung der Abortprodukte?	Ja	Nein	
	Wenn ja: Untersuchungsergebnis			
	Aussehen der Abortprodukte	zersetzt riechend in Eihülle klein fast reif		
	<b>Wie wurde die Trächtigkeit vorher festgestellt?</b>			<b>Zeitpunkt?</b>
	Abtastung	Ja	Nein	
	Bluttest	Ja	Nein	
	Sonografie	Ja	Nein	
	Waren Lebenszeichen nachweisbar?	Ja	Nein	
<b>4</b>	<b>Wiederholter Fruchtverlust</b>	Ja	Nein	
	Wenn ja: Erfolgte Untersuchung der Früchte auf:			
	<b>Brucella canis</b>	Ja	Nein	
	<b>Herpes canis</b>	Ja	Nein	
	<b>Toxoplasmose</b>	Ja	Nein	
	<b>andere ?</b>	Ja	Nein	
<b>5</b>	<b>Erkrankungen d. Geschlechtsorgane</b>			
	Wurde eine Gebärmutterentzündung/-vereiterung behandelt?	Ja	Nein	
	Hatte oder hat die Hündin abnormen Scheidenausfluss?	Ja	Nein	
<b>6</b>	<b>Zwingersituation</b>			
	Andere Hündinnen mit Fortpflanzungsstörungen?	Ja	Nein	
	Verwandte Hündinnen mit Aborten?	Ja	Nein	