





Bekommt Ihre Katze regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche und wie dosieren Sie sie?

---

---

Haben Sie bei Ihrer Katze ungewöhnliche Verhaltensweisen bemerkt? (zum Beispiel: Lahmt vorne links und hinten rechts/ kann keinen Urin absetzen, wenn man hinschaut / ist nur zufrieden, wenn bestimmte Rituale eingehalten werden, etc.)

---

---

Sonne / Schatten, Sommerhitze? Jahreszeiten? Wann hat die Katze eher welche Beschwerde(n)?

---

---

Wettermodalitäten: Welches Wetter verbessert, bei welchem Wetter geht es schlechter, welche Beschwerden sind wie Wetterabhängig?

---

---

Zeitliche Modalitäten: Tageszeiten, z.B. besser am Abend, unruhig in der Nacht wacht immer nachts um ..... Uhr auf, schlechter z.B. morgens zwischen 7.00 Uhr und 10.00 Uhr, etc.

---

---

Besser in Bewegung oder in Ruhe; am Anfang der Bewegung schlechter, dann besser; besser im Freien, schlechter in der Wohnung oder umgekehrt, etc?

---

---

Massieren bessert, leichter Druck bessert, fester Druck bessert, leichte Berührung verschlimmert, etc.?

---

---

Diese Angaben sind vom Tierhalter vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen zu machen.

Jede Fehlinformation kann das Therapieergebnis negativ beeinflussen.