



*Die ganzheitliche  
Heilmethode*

## Fragebogen

### Ihr Tier

Rufname:

Geburtsdatum:

Tierart:

Rasse:

Geschlecht:

M

W

Kastriert:

Ja

Nein

Warum kommen Sie zu mir?

Welche Medikamente bekommt Ihr Tier? Bitte geben Sie alles an, auch natürliche Produkte.

Welche Erwartungen haben Sie?

### Ihre Personalien

Vorname:

Nachname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

#### Wichtig

Lieber Tierbesitzer, bitte füllen Sie den Fragebogen über Ihren Vierbeiner gründlich aus und bringen Sie zum Termin folgende Unterlagen mit: Medikamente, Impfbüchlein, wenn vorhanden Unterlagen vom Tierarzt.

**Praxis Squilat Tierhomöopathie**

Speicherstrasse 69 • 9043 Trogen • Phone +41 77 507 45 31 • info@squilat.ch

**www.squilat.ch**