

Fragebogen: Beratung Läufigkeit

Allgemeine Informationen

Besitzer: _____ Tel.: _____

Adresse: _____

Hundename: _____ Rasse: _____

Grund der Anfrage

Beratung Deckzeitpunkt Frischsamenübertragung

TG-Besamung Name des Rüden: _____

Doppelbelegung Namen der Rüden: _____

Vorbericht der Hündin

bekannte

Vorerkrankungen: _____

Dauermedikamente: _____

Läufigkeitsintervall alle ___ Monate unregelmäßig

noch nie gedeckt gedeckt, nicht tragend

gedeckt, tragend Resorption Abort Kaiserschnitt

durchschnittliche Anzahl der Welpen: _____

Natursprung Besamung Frischsperma Kühlt sperma Tiefgefriersperma

Läufigkeitsuntersuchung

Beginn der Läufigkeit:

Mikrobielle Untersuchung: nein ja, ohne Befund

ja, Behandlung mit _____ seit ___ Tagen

vaginale Untersuchung mit Spekulum: ja, Ausschluss einer Scheidenspange nein

Progesteronbestimmung: Name des Gerätes/Labor: _____

Datum: _____ Wert: _____ Einheit: _____ Datum: _____ Wert: _____ Einheit: _____

Datum: _____ Wert: _____ Einheit: _____ Datum: _____ Wert: _____ Einheit: _____

Datum: _____ Wert: _____ Einheit: _____ Datum: _____ Wert: _____ Einheit: _____

Beachten Sie, dass wir Beratungen (auch schriftlich oder fernmündlich) laut GOT abrechnen.

Ersteller: AH	Fragebogen: Beratung Läufigkeit	Version: 1	Freigabe: CM
Erstellt: 13.05.25	FB-SB-8	Stand: 13.05.25	Seiten: 1