

Fragebogen bei Hauterkrankungen

Angaben zum Patienten

Besitzername:

Name des Tieres:

Rasse:

Alter:

Geschlecht: m w kastriert

bei Katzen: Wohnungskatze Freigänger

Alter des Tieres, als Sie es bekommen haben:

Herkunftsland:

War Ihr Tier schon einmal im Ausland: ja nein

wenn ja, wo und wann?

Art und Auftreten der Hautbeschwerden

Wo begann die Hauterkrankung (z.B. Kopf, Ohren, Augen, Rumpf, Rute, Beine, Bauch)?

Hat sich die Veränderung ausgeweitet? ja nein

wenn ja, wohin?

Wie sieht das aktuelle Hautproblem aus?

Juckreiz: schwach mittelstark stark

Haarverlust: schwach mittelstark stark

Hautrötung: Pickel:

Schuppen: Hautgeruch:

trockene Haut: fettige Haut:

Kratzt, leckt oder reibt sich Ihr Tier? ja nein

wenn ja, an welchen Körperstellen?

Ist das Hautproblem oder der Juckreiz zu bestimmten Zeiten schlimmer? ja nein

wann? Frühling Sommer Herbst Winter

morgens abends

wo? im Haus außerhalb

War Ihr Tier einmal außerhalb der gewohnten Umgebung (Urlaub, Tierpension)? ja nein

wenn ja, war das Hautproblem in der fremden Umgebung besser? ja nein

Umgebung des Tieres

Haben Sie noch andere Tiere? ja nein
wenn ja, welche?

Hat eines der anderen Tiere Hautprobleme? ja nein
wenn ja, welche?

Haben Menschen im selben Haushalt Hautprobleme? ja nein
wenn ja, welche?
sein wann?

Aufenthaltsdauer ihres Tieres: im Haus % draußen %
Wo schläft Ihr Tier (Korb, Bett, etc.)?

Bodenbeschaffenheit Ihrer Wohnung: Teppich Auslegeware Fliesen Parkett

Sind Sie umgezogen oder haben Sie renoviert? ja nein
wenn ja, wann?

Allgemeinzustand

Allgemeinbefinden: normal reduziert

Gewichtsveränderung: nein zugenommen reduziert

Appetit verändert: nein erhöht reduziert

Kondition: normal reduziert

Trinkmenge: normal erhöht

Harnabsatz: normal erhöht

Kotabsatzfrequenz: 2x/Tag häufiger seltener

Kotqualität: normal weicher härter

Husten Niesen Augenausfluss Analdrüsenprobleme

Fütterung

Was füttern Sie Ihrem Tier? Trockenfutter, Marke Dosenfutter, Marke
Frischfleisch/Barf Selbstgekochtes
zusätzliche Vitamine, Leckerlies
Mineralien, Marke

Bisherige Behandlungen/Prophylaxe

Mit welchen Medikamenten wurde Ihr Tier bisher behandelt?

Antibiotika: ja nein welches? Erfolg: ja nein

Cortison: ja nein welches? Erfolg: ja nein

Salben: ja nein welche? Erfolg: ja nein

Shampoo: ja nein welches? Erfolg: ja nein

anderes: ja nein was? Erfolg: ja nein

Welches Medikament setzen Sie **aktuell** ein?

Wenden Sie regelmäßig Floh- und Zeckenprophylaxe an? ja nein
wenn ja, welches Präparat?
wann zuletzt?

Weitere Bemerkungen, die Ihnen wichtig erscheinen:

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zu Ihrem Untersuchungstermin in unserer Klinik mit.