

Dermatologie Fragebogen

Bitte **leserlich** und möglichst vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

Name, Vorname des Besitzers: _____

Patient

Tier Name: _____ Tierart: _____

Tierrasse: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Was ist der Grund der Vorstellung? _____

Allgemeine Fragen

Herkunftsland/Auslandsaufenthalte: _____

Seit wann in Besitz? _____

Haltung

Wohnung/Haus Balkon Garten Freigänger Sonstiges: _____

Geht Ihr Tier ins Wasser? ja, aber selten ja, viel nein

Haben Sie weitere Haustiere? _____

Haben Kontakttiere oder Kontaktpersonen ähnliche Symptome? _____

Bisherige Erkrankungen: _____

Aktuelle Medikamente: _____

Prophylaxe

Impfung: _____ wann zuletzt? _____

Entwurmung: _____ wann zuletzt? _____

Floh- / Zeckenmittel: _____ wann zuletzt? _____

Fütterung

Futter: Trocken Nass Marke: _____
 Selbstgekochtes: _____

Leckerli, Zusätze: _____

Proteinquellen: _____

Kohlenhydrate: _____

Kotabsatz: fest weich breiig flüssig wechselhaft

Krankengeschichte des Hautproblems

Welche Symptome sind Ihnen aufgefallen?

Juckreiz

(Skala von 0-10, 0 = kein Juckreiz, 10 = sehr starker Juckreiz, das Tier lässt sich nicht ablenken, der Juckreiz ist dauerhaft):

Kratzen Schlecken Knabbern

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ist der Juckreiz zu einer Tageszeit schlimmer? ja tagsüber abends/nachts nein

Welche Körperregionen sind vom Juckreiz betroffen?

Ohren Kopf Bauch Rücken Achseln Pfoten Beine

Sonstige: _____

Haarverlust: ja nein wenn ja wo: _____

Hautrötung: ja nein wenn ja wo: _____

Schuppen: ja nein wenn ja wo: _____

Offene Stellen: ja nein wenn ja wo: _____

Krusten: ja nein wenn ja wo: _____

Ohrprobleme: ja nein wenn ja welches Ohr: _____

Sonstiges: _____

Seit wann besteht die Symptomatik? _____

Was ist Ihnen zuerst aufgefallen? _____

Wie war der Verlauf? gleichbleibend wechselhaft zunehmend abnehmend

Sind die Symptome zu einer speziellen Jahreszeit schlimmer? Ja Nein

Frühjahr Sommer Herbst Winter ganzjährig

Hatte Ihr Tier schon mal dieselben/ähnliche Symptome? Ja Nein

Wenn ja, was hat das Tier bereits erhalten?

Medikamente:

Antibiotika

Kortison

Shampoo

Salbe

Ohrmedikamente

Sonstiges: _____

hat es geholfen?

Ja Nein

Ja Nein

Ja Nein

Ja Nein

Ja Nein

Ja Nein

Hat Ihr Tier sonstige Symptome:

Durchfall Erbrechen Gewichtsveränderungen verändertes Harnverhalten

Husten verändertes Trinkverhalten Nein

sonstiges: _____

Gibt es noch etwas das Sie uns mitteilen möchten?

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

Bisherige Befunde (z.B. Kot, Blut usw.), Röntgen-, Ultraschallbilder, Diagnosen Ihres Tieres und diesen Dermatologie-Fragebogen senden Sie uns bitte vorab, via E-Mail, zu. Falls Ihnen dies nicht möglich ist, bitten wir Sie 20 Minuten vor Beginn Ihres Termins in der Praxis zu sein und alle Unterlagen mitzubringen.

Wir freuen uns auf Sie!

Das Team Ihrer Kleintierpraxis Nautscher.