

Dermatologischer Fragebogen

Liebe Patientenbesitzer,

damit wir uns einen besseren Überblick verschaffen können, bitten wir Sie den Fragebogen auszufüllen.

Gerne können Sie Befunde bisheriger Untersuchungen (Blutuntersuchungen, Hautuntersuchungen etc.) im Vorfeld mailen.

Gerne auch eine detaillierte Futterliste inkl. Inhaltsstoffen, Leckerchen etc. – auch die verbotenen Dinge ☺.

Ihre erfassten Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich unserer Analyse. Ihre Daten werden zwecks Bearbeitung unter Berücksichtigung der Datenschutzerklärung gespeichert.

BASISANGABEN

Besitzer:

Herr/ Frau..... Vorname:.....Nachname:.....

Anschrift:

PLZ / Ort:.....

Land:

Telefon:..... Mobil:.....

E-Mail:.....

IHR TIER

Name Tier:

Tierart:

Rasse:.....

Geburtsdatum:.....

Gewicht:.....

Geschlecht: Männlich Weiblich Männlich kastriert Weiblich kastriert

ALLGEMEINE KRANKENGESCHICHTE

Haltung

Was ist der Grund Ihres Besuchs?

.....
.....
.....

Lebensstil () Wohnung () Haus () Garten () Zwinger () sonstiger Lebensstil

Welchen Boden haben Sie?

Schlafplatz....., (Unterlage, Zimmer)

Wie viel Zeit verbringt Ihr Tier im Haus? () 25 % () 50 % () 75 % () 100 %

Wo hält es sich die restliche Zeit auf?

.....

In welcher Umgebung leben Sie und Ihr Tier? () ländlich () städtisch

Aufgabe des Tieres () Haustier () Zucht () Jagd () Sport () Andere

Haben Sie weitere Haustiere:.....

Gibt es Hauterkrankungen bei diesen:.....

Kontaktpersonen mit Hauterkrankungen:.....

Fütterung

Was füttern Sie Ihrem Tier ? (bitte auch Leckerlis, Kaustanden etc. mit aufzählen)

() Trockenfutter.....

() Dosenfutter.....

() Frischfleisch.....

() Tischreste.....

() Anderes:.....

() Futterzusätze, Name:.....

Wurde jemals eine Ausschlussdiät durchgeführt () ja () nein

Mit welchem Futter:.....wie lange.....

Mit welchem Erfolg:.....

Allgemeine Gesundheit

Gesundheitszustand: () Erbrechen () Durchfall () Gewichtsänderung () Müdigkeit () Husten

sonstiger Gesundheitszustand:.....

Trinkverhalten: Trinkt Ihr Hund mehr?

Wie viel Liter am Tag? () 0-0,5l () 0,5-1,1l () 1,5-2l () mehr als 2l

Krankengeschichte

Bisherige Erkrankungen oder Operationen

.....

Bisherige Hauterkrankungen (ohne Bezug zur aktuellen Erkrankung)

.....

Hintergrund & Verhalten

Geburtsort und Auslandsaufenthalte (Wann und wo?)

.....

Informationen zu Zyklus, Trächtigkeit oder Zucht

.....

Verhaltensänderungen oder Temperament.

.....

Prophylaxe

Datum der letzten Impfung:

Datum der letzten Entwurmung:

Datum letzter Parasitenschutz:

(Floh- und Zeckenmittel sowie Datum des letzten Auftragens)

Spezifisch für Katzen

Positive Virustests: () FeLV () FIV oder FIP

Medikamente/bisherige Behandlung

Welche Medikamente hat das Tier bereits erhalten?

() Antibiose () Kortison () Ohrenmittel () Shampoo () Salbe

Welche Medikamente

Haben diese geholfen und welches am besten:.....

Aktueller Stand: Welche Medikamente bekommt Ihr Tier zum jetzigen Zeitpunkt

.....

Weiteres Feedback

Wer ist/war Ihr Haustierarzt?.....

Gibt es noch etwas, was im Zusammenhang mit der Erkrankung wichtig erscheint?

.....

.....

.....

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens. Ihr Team der Tierarztpraxis Bogdan Suhastru