

Haut-Anamnesebogen



Überweisung Erstvorstellung

Angaben zu Ihrem Tier:

Tierart: Hund Katze

Rasse: _____ Alter: _____ Geschlecht: m w kastriert

Welche Symptome sind Ihnen aufgefallen?

Juckreiz Krusten Dunkelfärbung der Haut Schuppen Rötung
 Haarverlust/kahle Stellen Knoten Pickel Sonstiges: _____

Wo sind die Veränderungen?

Pfoten Rumpf Beine Rücken/Kruppe Kopf Ohren Bauch
 Rute Sonstiges: _____

Seit wann bestehen diese Symptome? _____

Hatte Ihr Tier in der Vergangenheit bereits Hautprobleme? Ja Nein

Wann treten die Hautprobleme auf?

Frühjahr Sommer Herbst Winter ganzjährig

Wenn Juckreiz besteht, wie stark ist dieser ausgeprägt?

- 1 Kratzen und Lecken ist kein Problem
 2-3 gelegentlich etwas mehr als vor Beginn der Symptomatik
 4-5 häufiges Kratzen/Lecken, aber nicht beim Fressen/Gassi gehen
 6-7 sehr häufiges Kratzen/Lecken in der Nacht/Ruhe, aber nicht beim Fressen/Gassi gehen
 8-9 starker Juckreiz, Kratzen/Lecken über einen längeren Zeitraum, auch in der Nacht/Ruhe und beim Fressen/Gassi gehen, lässt sich aber ablenken
 10 sehr starker Juckreiz, ständiges Kratzen/Lecken über einen längeren Zeitraum, Tier unterbricht das Kratzen/Lecken nicht, auch nicht bei Ablenkung

Seit wann haben Sie Ihr Tier? _____

Waren Sie mit Ihrem Tier im Ausland oder stammt es aus dem Ausland?

Nein Ja und zwar in/aus _____ Wann? _____

Wenn ja, wurden die Reisekrankheiten getestet? Ja Nein

Wenn ja, wann? _____ Welche? Ehrlichiose Leishmaniose
 Babesiose Herzwürmer Anaplasmose Borreliose

Positive Ergebnisse: _____



Haben Sie andere Tiere im Haushalt? Ja Nein

Wenn ja, haben diese Hautprobleme oder Juckreiz? Ja Nein

Bestehen Hautprobleme/Juckreiz bei Kontaktpersonen? Ja Nein

Hatte Ihr Tier bereits Ohrentzündungen? Ja Nein

Hat Ihr Tier Probleme mit den Analdrüsen? Ja Nein

Welches Futter füttern Sie (Hauptfutter, Leckerli, letzte Futterumstellung)?

Wird eine Floh- und Zeckenprophylaxe durchgeführt? Ja Nein

Präparat: _____ In welchem Abstand? _____

Welche bisherigen Untersuchungen wurden bereits durchgeführt?

Blutuntersuchungen Allergietest Pilzuntersuchung Hautgeschabsel

Abklatsch Sonstiges: _____

Ergebnisse bitte anhängen!

Wurde bereits eine Diagnose gestellt? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Welche Therapie wurde durchgeführt (Tabletten, Shampoo, ...)? In welcher Dosierung und über welchem Zeitraum wurden die Medikamente verabreicht?

Hat Ihr Tier bekannte Erkrankungen oder bekommt andere Medikamente (Herzerkrankung, Schmerzmittel, ...)? _____

Sind bei Ihrem Tier multiresistente Keime nachgewiesen worden?

Ja Nein nie getestet

Appetit? wenig normal viel **Wasseraufnahme?** wenig normal viel

Urinabsatz? wenig normal viel **Erbrechen?** Ja Nein

Kotabsatz? wenig normal viel **Konsistenz:** _____

Gewicht? Gewichtszunahme Gewichtsabnahme keine Veränderungen

Verminderte Leistungsfähigkeit? Ja Nein

Wird Ihr Tier regelmäßig geimpft? Ja Nein

Wann war die letzte Impfung? _____

Wird Ihr Tier regelmäßig entwurmt? Ja Nein

Präparat: _____ In welchem Abstand? _____



Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn Sie uns eine Katze vorstellen:

Ist Ihr Tier Freigänger? Ja Nein

Wie lange hält sich Ihre Katze in der Regel draußen auf? _____

Wurden folgende Erkrankungen getestet?

FeLV (Leukose): positiv negativ nicht getestet

FIV: positiv negativ nicht getestet

Sonstige Infektionskrankheiten: positiv negativ