



Fragebogen Hauterkrankung

Besitzername:..... **seit wann in Besitz:**.....

Tiername:..... **Herkunft des Tieres:**

Rasse:..... Züchter privat Tierschutz

Alter des Tieres:..... Sonstiges

Geschlecht: männlich weiblich kastriert (OP) kastriert (chemisch)

bei Katzen: Hat Ihre Katze Freigang? ja nein
sind Virustest durchgeführt worden? FeLV FIV FIP

bei unkastrierten Hündinnen: Ist Ihre Hündin regelmäßig läufig? ja nein

leben weitere Tiere in Ihrem Haushalt? ja nein

wenn ja, welche?

War Ihr Tier schon einmal im Ausland? ja nein

wenn ja, wo?

Vorstellungsgrund:.....

Wie schwerwiegend würden Sie das Hautproblem Ihres Tieres einschätzen?

leicht mittel schwer

Wie lange besteht das Problem schon?.....

War die Hauterkrankung seitdem einmal vollständig verschwunden und Ihr Tier beschwerdefrei? ja nein

An welchen Stellen des Körpers hat das Problem angefangen?

Augen Nase Lefzen Ohren Hals Achseln Bauch
 Rücken Brust Rumpf Leisten Gliedmaßen Pfoten
 Schwanzansatz Schwanz/After

Sonstige.....

Wie sahen die Veränderungen zu Beginn aus?

nur Juckreiz Rötung Papeln Pusteln Schuppen Haaraufall

Sonstiges



Sprechzeiten
Mo - Fr 10 - 12 Uhr
Mo, Di, Do, Fr 15 - 18 Uhr
und nach Vereinbarung

Engelsfelde 1a
14624 Dallgow OT Seeburg
Telefon 033201 50811
Telefax 033201 50812

- Fragebogen Haut Seite 2 -

Hat sich das Hautproblem ausgebreitet? ja nein

wenn ja, wohin?

- Augen Nase Lefzen Ohren Hals Achseln Bauch
 Rücken Brust Rumpf Leisten Gliedmaßen Pfoten
 Schwanzansatz Schwanz/After

Sonstige.....

wenn ja, war die Ausbreitung

- schnell langsam gleichmäßig in Intervallen?

Hat Ihr Tier Juckreiz? (Kratzen, Beißen, Lecken) ja nein

wenn ja, wie stark: leicht mittel stark

auch an anderen Stellen als zuvor genannte?

Hatte Ihr Tier in der Vergangenheit Ohrentzündungen? ja nein

Hatte Ihr Tier frühere Hauterkrankungen?.....

Ist die Hauterkrankung zu gewissen Jahreszeiten schlimmer?

- Frühjahr Sommer Herbst Winter kein Unterschied

Sind andere Tiere/Menschen betroffen?.....

Hat Ihr Tier noch andere Erkrankungen?.....

Allgemeinzustand

Allgemeinbefinden normal reduziert

Kondition normal reduziert

Appetit normal reduziert

Gewichtsverlust ja nein

Gewichtszunahme ja nein

Trinkwassermenge normal erhöht

Harnabsatz normal erhöht

Verdauung

Aufstoßen nie selten nach jeder Fütterung

Schmatzen in Ruhe nie selten häufig

Grasfressen nie selten häufig

Blähungen nie selten häufig

Kotabsatzfrequenz 1-2 x am Tag häufiger

Kotqualität normal abnormal

Führen Sie regelmäßig eine Flohprophylaxe durch? ja nein

wenn ja, wie oft?

wenn ja, mit welchem Präparat?.....



Sprechzeiten
Mo - Fr 10 - 12 Uhr
Mo, Di, Do, Fr 15 - 18 Uhr
und nach Vereinbarung

Engelsfelde 1a
14624 Dallgow OT Seeburg
Telefon 033201 50811
Telefax 033201 50812

- Fragebogen Haut Seite 3 -

Wird Ihr Tier regelmäßig entwurmt? ja nein
wenn ja, mit welchem Präparat?:

wenn ja, wann zuletzt?.....

Wird Ihr Tier regelmäßig geimpft? ja nein
wenn ja, wann zuletzt?.....

Womit füttern Sie Ihr Tier im Augenblick:.....

Bekommt es Leckerlies, Kaustangen, etc.:.....

Wurde schon eine Futtermittelausschlußdiät durchgeführt? ja nein

wenn ja, wie lange?

wenn ja, womit?

erfolgte die Fütterung ausschließlich? ja nein

Wurde das bestehende Problem bereits behandelt? ja nein

wenn ja, womit? : Shampoo

Antibiotika wenn ja, wie lange?
wenn ja, ohne Unterbrechung? ja nein

Kortison wenn ja, wie lange?.....

Salben

Ohrpräparate

andere

Welche Behandlung hatte den größten Erfolg?

Wird Ihr Tier momentan noch behandelt? ja nein

wenn ja, womit?

wenn ja, wie lange?

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Bogen zum vereinbarten Termin in die Praxis mit.