



Kleintierpraxis Seeburg

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

Offene Sprechzeiten

Mo 10 - 12 und 15 - 20 Uhr
Di 10 - 12 und 15 - 17 Uhr
Mi 10 - 12
Do 10 - 12 und 15 - 17 Uhr
Fr 10 - 12 und 15 - 17 Uhr

Reine Terminsprechzeiten

Mo - Fr 9 - 10 Uhr und 12 - 15 Uhr
Di, Do, Fr 17 - 18 Uhr

Fragebogen Hauterkrankung

Besitzernamen:..... **seit wann in Besitz:**.....

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

Rasse:..... **Züchter** privat Tierschutz sonstige:

Alter des Tieres:.....

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

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

Wann ist Ihnen das Problem zuerst aufgefallen?

War die Hauterkrankung seitdem einmal vollständig verschwunden? ja nein

Hat Ihr Tier Juckreiz? (Kratzen, Beißen, Lecken, Scheuern/Wälzen) ja nein
wenn ja, wie stark: leicht mittel stark

An welchen Stellen des Körpers hat das Problem angefangen?

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

Wie sahen die Veränderungen zu Beginn aus?

nur Juckreiz Rötung Papeln Pusteln Schuppen Haarausfall Sonstiges.....



Kleintierpraxis Seeburg

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

Offene Sprechzeiten

Mo 10 - 12 und 15 - 20 Uhr
Di 10 - 12 und 15 - 17 Uhr
Mi 10 - 12
Do 10 - 12 und 15 - 17 Uhr
Fr 10 - 12 und 15 - 17 Uhr

Reine Terminsprechzeiten

Mo - Fr 9 - 10 Uhr und 12 - 15 Uhr
Di, Do, Fr 17 - 18 Uhr

- Fragebogen Haut Seite 2 -

wenn ja, wohin?

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

wenn ja, war die Ausbreitung

schnell langsam gleichmäßig in Intervallen?

Hatte Ihr Tier in der Vergangenheit wiederkehrende Ohrenentzündungen?

ja nein

Ist die Hauterkrankung zu gewissen Jahreszeiten schlimmer?

Frühjahr Sommer Herbst Winter kein Unterschied

Frühere Hauterkrankungen?.....

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

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

Allgemeinzustand und Verdauung

Allgemeinbefinden	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> reduziert	Grasfressen	<input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> häufig
Appetit	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> reduziert	hörbare Bauchgeräusche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewichtszunahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufstoßen/Rülpsen/Schmatzen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewichtsverlust	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schluckauf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kondition	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> reduziert	Gebetsstellung*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Harnabsatz	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> erhöht	Blähungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> häufig
Trinkwassermenge	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> erhöht	Kotqualität	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal
Erbrechen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kotabsatzfrequenz	<input type="checkbox"/> 1-2 x am Tag <input type="checkbox"/> häufiger

* Gebetsstellung: entlastenden Haltung mit liegenden Vorder- bei stehenden Hinterbeinen

Führen Sie regelmäßig eine Flohprophylaxe durch? ja nein

wenn ja, wie oft? 14-tägig monatlich alle 3 Monate seltener

und mit welchem Präparat?.....

Wird Ihr Tier regelmäßig entwurmt? nein ja

mit welchem Präparat?wann zuletzt?.....



Kleintierpraxis Seeburg

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

Offene Sprechzeiten

Mo 10 - 12 und 15 - 20 Uhr
Di 10 - 12 und 15 - 17 Uhr
Mi 10 - 12
Do 10 - 12 und 15 - 17 Uhr
Fr 10 - 12 und 15 - 17 Uhr

Reine Terminsprechzeiten

Mo - Fr 9 - 10 Uhr und 12 - 15 Uhr
Di, Do, Fr 17 - 18 Uhr

- Fragebogen Haut Seite 3 -

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?

womit?

erfolgte die Fütterung ausschließlich? ja nein

Wurde das bestehende Problem bereits behandelt? ja nein

wenn ja, womit: Shampoo

Antibiotika wie lange?
ohne Unterbrechung? ja nein

Kortison wie lange?.....

Salben/Lotionen

Ohrpräparate

andere

Welche Behandlung hatte den größten Erfolg?

Wird Ihr Tier momentan noch behandelt? ja nein

wenn ja, womit?

und wie lange?

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