

Haut-Anamnesebogen

Überweisung Erstvorstellung

Name Besitzer: _____

Name Tier: _____

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 ☐ Anaplasmosen ☐

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 ☐