

## Dermatologischer Vorbericht

Name, Vorname .....

Rasse und Name Ihres Tieres .....

Alter und Geschlecht .....

### Allgemeines (Hund/Katze)

Ist Ihr Tier vollständig geimpft? ja  nein  unbekannt

Gibt es allgemeine Vorerkrankungen? Ja  nein

Wenn ja, welche? .....

.....

Hat sich der Appetit Ihres Tieres in letzter Zeit verändert? ja  nein

Wenn ja, wie? .....

Hat sich das Gewicht Ihres Tieres in letzter Zeit verändert? ja  nein

Wenn ja, wie? .....

Zeigt Ihr Tier häufiger eines oder mehrere der folgenden Symptome?

Husten  Niesen  tränende Augen  Erbrechen  Durchfall/weicher Kot   
vermehrtes Trinken  vermehrter Urinabsatz

Wurde das Hautproblem schon einmal behandelt? ja  nein

Wenn ja, mit was? .....

Mit Erfolg? .....

War Ihr Tier schon mal im Ausland? ja  nein  unbekannt

Wenn ja, wo? .....

Wann wurde zum letzten Mal ein Mittel gegen Hautparasiten benutzt (ggf. Präparat)?

.....

### **Bei Katzen**

Ist Ihre Katze Freigänger? ja  nein

Wurde Ihre Katze schon auf Viruserkrankungen untersucht? ja  nein

Wenn ja, gab es positive Ergebnisse? FeLV  FIV  Coronavirus (FIP)

**Hautbeschwerden (Hund/Katze)**

Welche Beschwerden oder Veränderungen der Haut und/oder des Fells zeigt Ihr Tier?

Juckreiz; Wo? .....

.....

Rötungen, Pusteln oder Quaddeln; Wo? .....

.....

Schuppen; Wo? .....

.....

Haarausfall?; Wo? .....

.....

Anderes .....

.....

Wann/ In welchem Alter traten die Beschwerden das erste Mal auf?

.....

.....

Wo begannen die Beschwerden?

.....

.....

Hat sich das Problem verändert oder ausgeweitet? ja  nein

Wenn ja, wie/wohin/wie schnell? .....

.....

Sind die Beschwerden ganzjährig? ja  nein

Wenn nein, Frühling  Sommer  Herbst  Winter

Bei Juckreiz; Wie oft? Ständig, oft, manchmal, selten .....

Juckreizstärke: 1= kaum bis 10= so stark, dass ich mein Tier nicht ablenken kann

.....

Hat Ihr Tier schon einmal Ohrprobleme/-entzündung gehabt? ja  nein

Wenn ja, wann und wie oft? .....

### **Umgebung des Tieres**

Haben Sie noch andere Haustiere? ja  nein

Wenn ja, welche? .....

Haben andere Tiere/Menschen im Haushalt ebenfalls Hautprobleme? ja  nein

Wenn ja, welche?.....

Sind verwandte Tiere Ihres Tieres ebenfalls betroffen? ja  nein  unbekannt

Wenn ja, wie/was/wann?.....

Baden Sie Ihr Tier regelmäßig/manchmal? ja  nein

Wenn ja, wie oft und womit? .....

Gab es vor Auftreten der Symptome Veränderung in der Umgebung? ja  nein

Wenn ja, welche? .....

**Fütterung**

Was füttern Sie ihrem Tier?

Trockenfutter: .....

.....

Nassfutter: .....

.....

Leckerchen: .....

.....

BARF: .....

.....

Futterzusätze: .....

.....

Bitte bringen Sie zur Untersuchung die Verpackung des Futters bzw. den Speiseplan Ihres Tieres mit.

Wurde jemals eine Ausschlussdiät durchgeführt? ja  nein

Wenn ja, mit welchem Futter, wie lang und mit welchem Erfolg?

.....

.....

**Gibt es noch etwas, was Ihnen im Zusammenhang mit der Hauterkrankung wichtig erscheint?**