

Nachname, Kd-Nr.: \_\_\_\_\_

Tiername: \_\_\_\_\_

Hund/Katze/Rasse: \_\_\_\_\_

## Anamnesebogen Haut

(Im Interesse Ihres Tieres diese Seite bitte so ausführlich wie möglich ausfüllen)

### 1. Worin besteht das hauptsächliche Hautproblem und seit wann?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Zeigt das Tier sonstige Symptome?

\_\_\_\_\_

3. Futtermittel/Leckerlies: \_\_\_\_\_

4. Vorbehandlungen/ Medikamente durch den Haustierarzt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. Allgemeine Fragen

Allgemeinbefinden:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Reduziert	
Appetit:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Reduziert	<input type="checkbox"/> Erhöht
Gewichtsentwicklung:	<input type="checkbox"/> Abgenommen	<input type="checkbox"/> Konstant	<input type="checkbox"/> Zugenommen
Wasseraufnahme:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Reduziert	<input type="checkbox"/> Erhöht
Harnabsatz:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Reduziert	<input type="checkbox"/> Erhöht

Kotabsatz: \_\_\_\_\_ Mal täglich      Konsistenz: \_\_\_\_\_       Blähungen

Läufigkeit:       Nein       Ja, letzte Läufigkeit: \_\_\_\_\_

Auslandsaufenthalt:       Nein       Ja (Wo und Wann?): \_\_\_\_\_

Parasitenprophylaxe:       Nein       Ja  
Wann zuletzt: \_\_\_\_\_

Welches Präparat: \_\_\_\_\_

Weitere Tiere im Haushalt:       Nein       Ja, nämlich \_\_\_\_\_

**6. Wie hat sich das Problem/ die Hautveränderung zu Beginn geäußert?**

Juckreiz:                     +                     ++                     +++

Wo? \_\_\_\_\_

Haarverlust:     diffus                     lokal, wo? \_\_\_\_\_

Hautrötungen:  diffus                     lokal, wo? \_\_\_\_\_

Ausschlag:         diffus                     lokal, wo? \_\_\_\_\_

Andere: \_\_\_\_\_

**7. Wenn Ihr Tier Juckreiz zeigt, in welcher Ausprägung?**

(0 = kein Juckreiz; 10 = dauerhafter Juckreiz bei Tag und Nacht, nicht abzulenken)

0        1        2        3        4        5        6        7        8        9        10

**8. Kratzt, reibt, leckt oder beißt sich das Tier?**

Nein                     Ja, an folgenden Stellen:

- |                                  |                                |  |                                 |                                 |
|----------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nase    | <input type="checkbox"/> Augen | <input type="checkbox"/> Backenbereich | <input type="checkbox"/> Hals   | <input type="checkbox"/> Rücken |
| <input type="checkbox"/> Schwanz | <input type="checkbox"/> Rumpf | <input type="checkbox"/> Gliedmaßen    | <input type="checkbox"/> Pfoten | <input type="checkbox"/> Brust  |
| <input type="checkbox"/> Bauch   | <input type="checkbox"/> Ohren | <input type="checkbox"/> Leistengegend |                                 |                                 |

**9. Ist das Problem zu manchen Jahreszeiten schlimmer?**

Nein                     Ja, im:  Frühling     Sommer     Herbst     Winter         bin mir nicht sicher