

Andreas Hagerodt
-prakt. Tierarzt-
Schnathorster Str.3
32609 Hüllhorst
Tele.: 05744/ 512682

Sprechstunden:
Mo. - Sa. 9 – 11 Uhr
Mo. + Do. 16 – 19 Uhr
Di. + Fr. 16 – 18 Uhr



Haut-Fellproblem Erfassungsbogen

Datum:

Name des Besitzers:

Name des Tieres: **Rasse:** **Alter:** m ☐ w ☐

Haut-Fellproblem:

Wenn Juckreiz vorhanden ist, wo – wie:

- | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Gesicht | ☐ Pfoten | ☐ Achselhöhlen | ☐ Schwanz | ☐ Rücken |
| ☐ Überall | ☐ Andauernd | ☐ Sporadisch | | |

Welche Symptome treten auf:

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| ☐ Wund Stellen | ☐ Krusten | ☐ Schuppen | ☐ Haarausfall | ☐ Geruch |
| ☐ Quaddeln | ☐ Ohrentzündung | ☐ Gewichtsabnahme | ☐ Gewichtszunahme | ☐ Riesen hunger |
| ☐ Erbrechen | ☐ Durchfall | ☐ Trinkt mehr als
üblich | | |

Andere Anzeichen

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------------|
| ☐ Niesen | ☐ Husten | ☐ Keuchen | ☐ Augenausfluss | ☐ Schwitzen |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------------|

In welchen Alter begann das Problem?: In welcher Jahreszeit?:

In welcher Zeit tritt das Problem vermehrt auf

- | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Frühling | ☐ Sommer | ☐ Herbst | ☐ Winter | ☐ Ganzjährig |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

Verschlimmert sich das Problem?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ☐ Ja | ☐ Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Was verschlimmert die Symptome?:

Was reduziert die Symptome?:

Andere Erkrankungen und Probleme?:

Was füttern Sie Ihrem Tier?:

- | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Dosenfutter | ☐ Trockenfutter | ☐ Frischfleisch | ☐ Leckerli | ☐ Tischabfälle |
| ☐ Anderes: | | | | |

Haben Sie eine spezielle Diät gefüttert? ☐ Ja ☐ Nein

Ist Ihr Tier allergisch gegen Futterinhaltsstoffe oder
Medikamente?: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Unbekannt

Wenn ja, welche:

Haben Sie noch andere Haustiere, Anzahl?:

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ Katzen | ☐ Hunde | ☐ Vögel | ☐ Andere (welche) |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

Hat eines der anderen Tiere ein Haut-Fellproblem? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche?:

Hat eine Person in Ihrem Haushalt Hautprobleme?: ☐Ja ☐Nein

Wissen Sie, ob ein anderes Tier dieses Wurfs Haut-Fellproblem hat?: ☐Ja ☐Nein ☐Unbekannt

Wenn ja, welche?:.....

Wo schläft Ihr Tier?:.....

Was verwenden Sie zur Flohkontrolle?:.....

Wie oft wird Ihr Tier gebadet?: ☐Wöchentlich ☐Alle 2 Wochen ☐Monatlich ☐Selten

Baden mit Shampoonieren: ☐Hilft ☐Verschlimmert ☐Hat keinen Einfluss

Benutzte Medikamente: ☐Shampoos ☐Spülungen ☐Puder

☐Cremes ☐Tabletten ☐Augentropfen ☐Ohrentropfen ☐Injektionen

Letzte Tablettengabe am: Datum:..... Effekt:.....

Letzte Injektion am: Datum:..... Effekt:.....

Sonstiges:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....