

TIERÄRZTLICHE KLINIK FÜR KLEINTIERE PRAXIS FÜR KLEINTIERE

DR. OLIVER LAUTERSACK

Hertzstraße 25 · 76275 Ettlingen
Telefon 0 72 43 / 77 977
Telefax 0 72 43 / 30 880



**KLEINTIER
KLINIK
ETTLINGEN**

KLEINTIERKLINIK ETTLINGEN · Hertzstr. 25 · 76275 Ettlingen

Sprechstunde:

Mo. - Fr. 8 - 19 Uhr
nach Vereinbarung

Termin am:

Uhrzeit:

Name:		Datum:
Tiername:	Rasse:	Alter:
Grund der Vorstellung:		
Vorerkrankungen:		
Regelmäßige Medikamente: (Seit wann und in welcher Dosierung):		
Seit wann bestehen Symptome?		
Was waren die ersten Symptome?		
Haben sich die Symptome über die Zeit verändert? Wenn ja, wie?		
Atemgeräusche:	In Ruhe	Bei Belastung
	Im Schlaf	Beim Fressen
Husten?	Niesen?	Rückwärtsniesen?

Häufiges Verschlucken?	Vermehrtes Speicheln?	Erbrechen?
Gibt es Stimmveränderungen beim Bellen oder Schnurren? Ja/ Nein Wenn ja, wie?		
Besteht Nasenausfluss? Wenn ja, in welcher Qualität und aus welchem Nasenloch?		
Belastbarkeit: Im Sommer: gut/ weniger gut Dauer Spaziergänge: Erholungszeit nach Belastung:		Im Winter: gut/ weniger gut Dauer Spaziergänge:
Kann der Patient gut Schlafen? Ja/ Nein		
Legt er den Kopf häufig erhöht ab? Ja/ Nein		
Schläft der Patient t-w. Im Sitzen? Ja/ Nein		
Was war bisher die schlimmste Situation?		
Hatte der Patient schonmal eine blaue Zunge? Ja/ Nein		
Ist der Patient schonmal umgefallen oder ohnmächtig geworden? Ja/ Nein		
Welche Untersuchungen wurden bereits gemacht? Bringen Sie diese bitte mit zum Termin. (z.B. Blutuntersuchungen, Röntgenbilder, CT, Abstriche..):		
Erhielt der Patient aufgrund des Atemproblems Medikamente oder eine Operation? Wenn ja, welche? In welcher Dosierung und wie lange?		
Haben sich die Symptome hierunter / hiernach verändert? Wenn ja, wie?		