

# HAUT ANAMNESEBOGEN



KLEINTIER  
KLINIK  
**ETTlingen**

Nachname ..... Vorname ..... Patientenname .....

Grund der Vorstellung: .....

Welche Symptome sind Ihnen aufgefallen?

- Juckreiz     Krusten     Dunkelfärbung der Haut  
 Schuppen     Rötung     Haarverlust/kahle Stellen  
 Knoten     Pickel     Sonstiges .....

Besteht Juckreiz?

nein     ja, wenn ja bitte Einstufung angeben .....

- 0 - 1 kein Juckreiz, normales Putzverhalten  
2 - 3 Manchmal, etwas mehr als sonst  
4 - 5 häufiges Lecken/Kratzen, aber nicht beim Fressen/Spielen  
6 - 7 sehr häufiges Lecken/Kratzen in der Nacht/Ruhe, aber nicht beim Fressen/Spielen  
8 - 9 starker Juckreiz, Lecken/Kratzen in der Nacht/Ruhe, auch beim Fressen/Spielen, lässt sich unterbrechen  
10 sehr starker ständiger Juckreiz, kein Unterbrechen möglich

Welche Körperregionen sind betroffen?

- Kopf     Pfoten     Beine  
 Rumpf     Bauch     Ohren  
 Schwanz     Rücken/Kruppe

Wann haben die Symptome begonnen? .....

Wo haben die Symptome begonnen? .....

Wann treten die Hautprobleme auf?

- Frühjahr     Sommer     Herbst     Winter     ganzjährig

Seit wann haben Sie Ihr Tier? .....

Waren Sie mit Ihrem Tier im Ausland oder stammt es aus dem Ausland?

- nein     ja    wenn ja welches Land? .....  
wenn ja, wurden Reisekrankheiten getestet?     nein     ja

Wann war die letzte Floh- und Zeckenprophylaxe? Welches Präparat? .....

Hatte Ihr Tier früher Hautprobleme?

- nein     ja    wenn ja welche? .....

Wurden bereits Untersuchungen durchgeführt?

- nein     ja    wenn ja welche? .....

Führten diese zu einer Diagnose?

- nein     ja    wenn ja welche? .....

# HAUT ANAMNESEBOGEN



KLEINTIER  
KLINIK  
**ETTLINGEN**

Hat Ihr Tier (hautunabhängige) Vorerkrankungen? Bekommt es Medikamente?

nein  ja wenn ja welche Erkrankung? .....  
wenn ja welche Medikamente? .....

Haben Sie andere Tiere?

nein  ja wenn ja welche? .....

Haben diese Hautprobleme?

nein  ja wenn ja welche? .....

Haben Kontaktpersonen Hautprobleme?

nein  ja wenn ja welche? .....

Sind bei Ihnen oder Ihrem Tier multiresistente Keime nachgewiesen worden?

nein  ja wenn ja welche? .....

Welches Futter bekommt Ihr Tier? .....

Leckerlies? Zusätze? (Vitamine o.ä.) .....

Wie ist der Appetit?

wenig  normal  viel

Wie ist die Wasseraufnahme?

wenig  normal  viel

Wie ist der Urinabsatz?

wenig  normal  viel

Wie häufig setzt Ihr Tier Kot ab? Wie ist die Konsistenz? .....

Zeigt Ihr Tier Erbrechen?

nein  ja

Hat Ihr Tier Analdrüsenprobleme?

nein  ja

Zeigt Ihr Tier eine Gewichtszu- oder abnahme?

nein  ja

Wenn Sie mit einer Katze vorstellig werden:

Freigänger  Wohnungskatze

Wurden folgende Erkrankungen getestet?

FelV  negativ  positiv  unbekannt

FIV  negativ  positiv  unbekannt