

Bőrgyógyászati kórelőzmény

Szent Bernát Pestimrei Kisállat-ambulancia

Tulajdonos neve: _____ Állat neve: _____
Állat faja: _____ kutya _____ macska Fajtája: _____
Állat kora: _____ év / hó Neme: _____ Ivartalanított? _____

Fő panasz: _____
Panasz megjelenésének ideje: _____
Volt-e rosszabb és jobb időszak? _____
Van-e szezonális? _____

Panasz megjelenésének típusa?
_____ szőrhullás _____ vörösség, kipirulás _____ korpázás
_____ kiütés, pattanás _____ normál bőr, szőrzet, csak viszketés

Panasz megjelenésének helye?
_____ orr _____ szem körül _____ fülek _____ mellső végtag _____ mellső mancs
_____ nyak _____ has _____ hát _____ hátsó végtag _____ hátsó mancs
_____ hát _____ mellkas _____ far _____ farok _____ ujjak között

Terjed-e? _____ igen _____ nem Merre? _____
Az állat vakarja, nyalja, rágja, dörzsöli-e magát? Hol?

_____ orr _____ szem körül _____ fülek _____ mellső végtag _____ mellső mancs
_____ nyak _____ has _____ hát _____ hátsó végtag _____ hátsó mancs
_____ hát _____ mellkas _____ far _____ farok _____ ujjak között

Van-e másik állat? _____ igen _____ nem Mennyi? _____
Milyen? _____ kutya _____ macska _____ madár _____ nyúl _____ kistrágcső
_____ használat: _____

Bőrprobléma van-e náluk? Leírása: _____
Jelentkezett-e családtagoknál bőrprobléma? Leírása: _____

Állat kinti vagy benti? _____ %bentlét _____ %kintlét
Tünetek hol rosszabbak? _____ bent _____ kint
Tud-e hasonló problémáról az állat felmenői illetve testvérei között? _____

Rendszeres bolhakeresés van-e? _____ igen _____ nem
Mivel történik? _____ nyakörv _____ spray _____ csepp _____ rágótabletta
Márka? _____ Mikor tették rá az utolsót?/Mióta van rajta? _____
Milyen gyógyszereket kapott korábban a panaszára? _____

Melyek voltak hatásosak? _____
Ismert-e más betegsége? _____
Egyéb tünetei vannak-e? _____ orrfolyás _____ köhögés _____ hányás _____ hasmenés
_____ sántítás _____ szemváladékozás _____ sokat iszik, vizek

Fülproblémája volt-e korábban? Leírás: _____
Mit eszik? _____

Milyen márká? _____
Volt-e eleségváltás? _____

Milyen anyagból készült az etető és itatótálja? _____
Szed-e vitamint, táplálékkiegészítőt, egyéb gyógyszert? _____

Utolsó féregajtás időpontja: _____ Utolsó oltás időpontja: _____
Külföldön jártak-e vele? Hol? _____