

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Föllner

Daniela Föllner – praktische Tierärztin

Fragebogen für Hautpatienten

Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit um diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen. Dies gibt uns die Möglichkeit bestmöglich auf die Hauterkrankung Ihres Tieres einzugehen.

Bitte senden sie uns den ausgefüllten Fragebogen vorab per Email, Post oder Whats App (0171-1180808) zu oder geben Sie ihn in der Praxis ab.

Vielen Dank!

Hinweise:

Es können mehrere Antworten angekreuzt werden.

Wenn die aufgelisteten Punkte nicht auf ihr Tier zutreffen, dann können Sie den Punkt überspringen.

Allgemeine Angaben

- ▽ Name des Tieres:
- ▽ Geburtsdatum:
- ▽ Geschlecht
 - Männlich
 - Weiblich
 - Kastriert
- ▽ Letzte Entwurmung:
- ▽ Letzte Impfung:
- ▽ Auslandsaufenthalt in letzter Zeit:
 - Ja, nämlich in:
 - nein
- ▽ Herkunft
 - Züchter
 - Händler
 - Tierheim
 - Inland
 - Ausland, wenn ja woher
- ▽ In meinem Besitz seit:

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Fölller

Daniela Fölller – praktische Tierärztin

Lebensweise

▽ Mein Tier lebt vor allem

- Im Haus
- Im Hof
- Im Zwinger

▽ Mein Tier hat im Haus/Wohnung

- Zugang zu allen Zimmern
- Nur Zugang zu bestimmten Zimmern, nämlich:

▽ Mein Tier schläft meistens

- auf dem Boden Material: _____
- in seinem Bettchen Material: _____
- auf dem Sofa Material: _____
- im Bett Material: _____
- Sonstiges Material: _____

▽ Wir gehen regelmäßig mit dem Hund spazieren und zwar:

- im Wald
- im Feld
- im Park
- in der Stadt

▽ In unserem Haushalt leben

- noch andere Tiere, nämlich:
- diese leiden auch unter Hauterkrankungen, nämlich:
- keine anderen Tiere

▽ In letzter Zeit (bitte Zeitangabe) hat sich etwas in der direkten Umgebung des Hundes verändert, nämlich:

- Neues Familienmitglied (Baby, anderes Tier,...)
- Futter
- Fußboden
- Waschmittel
- Garten
- Bettchen
- andere Dinge im Haus, nämlich:

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Fölller

Daniela Fölller – praktische Tierärztin

- ▽ Ich vermute, dass sich das Hautproblem meines Tieres dadurch:
 - verschlechtert hat
 - verbessert hat
 - nicht verändert hat

Allgemeine Gesundheit

- ▽ Gesundheitszustand (Zutreffendes bitte ankreuzen)
 - vermehrter o. verminderter Appetit
 - vermehrter o. verminderter Wasseraufnahme
 - Gewichtsveränderungen _____
 - Erbrechen Wie häufig? _____
 - häufiger als 3x Kotabsatz pro Tag
 - Kotkonsistenz _____
 - vermehrter o. verminderter Harnabsatz
 - Harn (verändertes Aussehen, Geruch...) _____
 - Husten (seit wann?)
 - Niesen (seit wann?)
 - Mein Tier ist schneller müde als früher
 - orthopädische Probleme
- ▽ Unkastrierte Hündin (Zutreffendes bitte ankreuzen)
 - Regelmäßige Läufigkeitsunterdrückung
 - Letzte Läufigkeit: _____
 - Gibt es Auffälligkeiten bei der Läufigkeit Ihres Tieres?
Wenn ja, welche? _____
 - War Ihr Tier schon einmal trächtig? _____
- ▽ Das Hautproblem meines Tieres ändert sich im zeitlichen Zusammenhang zur Kastration/Läufigkeit/Trächtigkeit?
 - Wenn ja, inwiefern? _____
- ▽ Unkastrierter Rüde (zutreffendes bitte ankreuzen)
 - Verhaltensänderungen aufgefallen? _____
- ▽ Haben Sie an Ihrem Tier in letzter Zeit Flohkot oder Flöhe entdeckt?
 - Ja
 - Nein
 - Ich weiß nicht wie man Flohkot erkennt

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Föllner

Daniela Föllner – praktische Tierärztin

Futter

▽ Ich füttere mein Tier mit:

- Trockenfutter
- Dosenfutter
- gekauftem BARF
- selbst zusammengestelltem BARF
- selbstgekochtem Futter
- Sonstiges, nämlich:

▽ Name und Hersteller des Futtermittels:

▽ Inhaltsstoffe (möglichst alle, die bekannt sind): _____

Sollten Sie diesen Bogen zuhause ausfüllen, machen Sie doch einfach mit Ihrem Smartphone ein Foto von den Zutaten/Inhaltsstoffen des Futtermittels!



▽ Mein Tier bekommt folgende Ergänzungen zusätzlich zum normalen Futter (Vitamine, pflanzliche Zusätze, Mineralien, etc.):

- Ja, nämlich: _____

- Nein

▽ Mein Tier bekommt zwischendurch immer mal verschiedene Leckerlies/Kleinigkeiten (Wurst, etc.)

- Ja, nämlich _____

- Nein

▽ (Ausschluss-) Diäten haben wir

- schon ausprobiert, nämlich:
- Zusammensetzung:
- Dauer:
- Auswirkung auf Hautproblem:
- noch nicht ausprobiert.

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Föllner

Daniela Föllner – praktische Tierärztin

Angaben zum Hautproblem

- ▽ Seit wann hat Ihr Hund Beschwerden? _____
- ▽ Wie alt war Ihr Tier als die Beschwerden begannen? _____
- ▽ Versuchen Sie sich zu erinnern: was war zuerst da, der Juckreiz oder die Hautrötungen?
 - Juckreiz
 - Rötungen
 - Nicht sicher
- ▽ Bei den Hautveränderungen handelt es sich am ehesten um:
 - Einfache Rötung
 - Pickel
 - Bläschen
 - Schuppen
 - Haarverlust
 - Sonstiges:

- ▽ Die folgenden Körperregionen waren oder sind bisher bei meinem Tier betroffen gewesen

(bitte alle Regionen ankreuzen, an denen **jemals** Juckreiz auftrat):

Augenumgebung	Ohren	Gehörgänge	Gesicht
Schnauze/Lefzen	Beine	Pfoten	Leistengegend
Rücken	Bauch	Flanken	Achselgegend
Hinterteil	Sonstiges:		

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Föllner

Daniela Föllner – praktische Tierärztin

▽ Wie haben sich die Hautveränderungen seit dem ersten Auftreten bis heute entwickelt? (bitte mehrere Antworten ankreuzen)

- Schlimmer werdend
- Besser werdend
- Gleichbleibend
- Langsam
- Schnell
- Wechselhaft
- Kontinuierlich

▽ Traten die Probleme in den vergangenen Jahren schon einmal auf?

- Ja
- Nein

▽ Werden die Probleme in einer bestimmten Jahreszeit schlimmer?

- Ja
- Nein
- Frühling
- Sommer
- Herbst
- Winter

▽ Aktuelle/momentane Beschwerden bei meinem Tier:

▪ Hautveränderungen:

- Einfache Rötung
- Pickel
- Bläschen
- Schuppen
- Haarverlust
- Sonstiges:
- keine

▪ Juckreiz auf einer Skala von 1 bis 10

1(fast kein Juckreiz) → 10 (Hund kratzt sich ununterbrochen): _____

▪ Wissen Sie, ob die Eltern Ihres Tieres oder dessen

Wurfgeschwister ebenfalls an Hautproblemen leiden?

- Wenn ja, an welchen?
- Nein.

Besitzername: _____



Tierarztpraxis
Föllner

Daniela Föllner – praktische Tierärztin

▽ Mein Tier wurde aufgrund des Hautproblems bereits in einer anderen Tierarztpraxis/-klinik vorgestellt

- Nein
- Ja, Name der Praxis: _____

▽ Bisherige Medikamente:

- Floh- und Parasitenbekämpfung:
- Glukokortikoide (Cortison, etc.):
- Antibiotika:
- Lokale Behandlung (Creme, Schaum, Shampoo,...):
- Sonstiges:
 - Antihistaminika (Cetirizin,...):
 - Januskinase-Hemmer (Apoquel,...):
 - Selektive Immunsuppressoren (Atopica)
 - Cytopoint

Bei Fragen können Sie sich jederzeit gerne an unser Praxisteam wenden!

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen vorab per Email, Post oder Whats App (0171-1180808) zu oder geben Sie ihn in der Praxis ab.

Vielen Dank!