

Bitte laden Sie das Formular erst herunter, dann ausfüllen, speichern und in den E-Mail-Anhang legen. Anschließend an [menzel@anicura.de](mailto:menzel@anicura.de) senden.



**AniCura**  
RECKLINGHAUSEN

# FRAGEBOGEN FÜR HAUTPATIENTEN

Bitte denken Sie daran vereinbarte Termine 48 Stunden vorher abzusagen.  
So geben Sie anderen Patienten die Möglichkeit einen Termin zu erhalten.

**Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.**

**Name, Vorname des Besitzers:**

**Patient:**

Tiername: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Seit wann in Besitz: \_\_\_\_\_ Importland: \_\_\_\_\_

**Geschlecht:** männlich weiblich kastriert

**Worin besteht das Hautproblem Ihres Tieres?**

**Juckreiz:** schwach mittel stark

**Haarverlust:** ja nein wenn ja wo: \_\_\_\_\_

**Offene Stellen:** ja nein wenn ja wo: \_\_\_\_\_

**Hautrötung:** ja nein wenn ja wo: \_\_\_\_\_

**Schuppen:** ja nein wenn ja wo: \_\_\_\_\_

**Hautgeruch:** schwach mittel stark

**Fettige Haut:** ja nein **Trockene Haut:** ja nein

**Wo hat das Problem angefangen?**

Ohren

Brust

Augen

Bauch

Nase

Leistengegend

Backenbereich

Hals

Lefzen

Gliedmaßen

vorne

hinten

Rücken

Pfoten

vorne

hinten

Bitte nächste Seite beachten





Hat sich die Hautveränderung von dort aus weiter ausgedehnt?

nein  langsam  schnell  gleichmäßig  in Intervallen

Wie lange genau besteht das Problem schon? \_\_\_\_\_

Ist das Problem zu manchen Jahreszeiten schlimmer?  ja **oder**  nein

im Frühling  im Sommer  im Herbst  im Winter

Kratzt, reibt oder schleckt sich Ihr Tier an folgenden Stellen:

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Ohren         | <input type="radio"/> Brust   |
| <input type="radio"/> Augen         | <input type="radio"/> Bauch   |
| <input type="radio"/> Nase          | <input type="radio"/> Leistengegend   |
| <input type="radio"/> Backenbereich | <input type="radio"/> Hals  |
| <input type="radio"/> Lefzen        | <input type="radio"/> Gliedmaßen <input type="radio"/> vorne <input type="radio"/> hinten |
| <input type="radio"/> Rücken        | <input type="radio"/> Pfoten <input type="radio"/> vorne <input type="radio"/> hinten     |

Zur Haltung Ihres Tieres

Haben Sie andere Tiere im Haushalt?  ja  nein welche? \_\_\_\_\_

Hat eines der Tiere Hautprobleme?  ja  nein welches? \_\_\_\_\_

Hat ein Familienmitglied Hautprobleme?  ja  nein welches? \_\_\_\_\_

Wieviel Zeit verbringt Ihr Tier im Haus? \_\_\_\_\_

Wo schläft Ihr Tier?  Schlafzimmer  Bett  Korb/Decke

Sind die Symptome zu manchen Tageszeiten oder an manchen Aufenthaltsorten schlechter?  ja  nein

Wann?  morgens  abends

Wo?  im Haus  außerhalb

Bei Katzen: Ihre Katze ist ...  nur im Haus  Freigänger

Wurde bei Ihrer Katze einer der folgenden Virustests durchgeführt?

FeLV  FIV  FIP





**Ist Ihr Tier schon einmal außerhalb seiner normalen Umgebung**

(z.B. im Ausland, Tierpension, Freunde, usw.) gewesen?  ja  nein

Wo und wann?

Haben sich die Hautprobleme in der fremden Umgebung verändert?

ja  nein **Wenn ja:**  verbessert  verschlechtert

**Wurde ein Reiseprofil angefertigt?**  ja  nein

**Wie wurde Ihr Tier bislang behandelt?**  gar nicht

	Name des Medikaments/Produkts	Wie oft/wie viel?	Besserung
Shampoo			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Kortison			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Antibiotika			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Ohrentropfen			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Salben/Lotions/ Sprays etc.			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Sonstiges			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Sonstiges			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Sonstiges			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>

**Welche der oben genannten Medikamente hat Ihrer Meinung nach am besten geholfen?**

**Welche Medikamente erhält Ihr Tier zum jetzigen Zeitpunkt?**

**Wann haben Sie zuletzt eine Floh- und Zeckenprophylaxe gemacht?**

**Mit welchen Mitteln?**

(Spot on: Frontline, Prac-Tic, Advantix, Exspot, Stronghold, Advokate, Scalibor-Halsband, Serestro Halsband, ComfortisTabletten, Bravecto Tabletten...)

**Hat/Hatte Ihr Tier Parasiten?**  ja  nein

Milben  Würmer  Zecken  Andere: \_\_\_\_\_





AniCura  
RECKLINGHAUSEN

Wann wurde Ihr Tier zuletzt entwurmt? \_\_\_\_\_

### Fütterung

Was füttern Sie Ihrem Tier? Marke ?

Dosen: \_\_\_\_\_

Trockenfutter: \_\_\_\_\_

Barf: \_\_\_\_\_

Selbst gekocht: \_\_\_\_\_

Gab es kürzlich eine Futterumstellung?  ja  nein wann \_\_\_\_\_

Haben Sie je eine Ausschlussdiät durchgeführt?  ja  nein

Sonstiges /Zusätze Vitamine, Mineralstoffe, Leckerlis, Kaustangen etc. ?

### Allgemeinzustand

Allgemeinbefinden  normal  reduziert

Kondition  normal  reduziert

Appetit  normal  reduziert  erhöht

Gewichtsverlust  ja  nein

Gewichtszunahme  ja  nein

Trinkwassermenge  normal  reduziert  erhöht

Harnabsatz  normal  reduziert  erhöht

Kotabsatzfrequenz 1-3x  seltener  häufiger

Kotqualität  normal  abnormal

Augenausfluss  ja  nein

Läufigkeit  normal  abnormal

Letzte Läufigkeit? \_\_\_\_\_

Gibt es noch etwas, das Ihnen wichtig erscheint im Zusammenhang mit der Erkrankung?

Andere Auffälligkeiten:

Bitte bringen Sie den vollständig ausgefüllten Fragebogen zum vereinbarten Termin mit:  
Dies ermöglicht uns eine erste schnelle und gezielte Einschätzung des Hautproblems.

AniCura Recklinghausen GmbH

Am Stadion 113 | 45659 Recklinghausen | Telefon +49 2361 9045980 | Fax +49 2361 57835 | www.anicura.de/recklinghausen | E-Mail: menzel@anicura.de

**Dr. Maren Dölle, Dipl. ECVD (European College Veterinary Dermatology)®**  
**Spezialistin für Hauterkrankungen und Allergologie**

Seite 4 von 4