

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



**AniCura**  
TIERÄRZTLICHE SPEZIALISTEN  
HAMBURG

**AniCura Tierärztliche  
Spezialisten Hamburg GmbH**

Rodigallee 85 | 22043 Hamburg  
Telefon +49 40-88 88 854 0  
Fax +49 40-88 88 854 20

[www.anicura.de/hamburg](http://www.anicura.de/hamburg)  
[hamburg@anicura.de](mailto:hamburg@anicura.de)

# 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





# AniCura

TIERÄRZTLICHE SPEZIALISTEN  
HAMBURG

AniCura Tierärztliche  
Spezialisten Hamburg GmbH

Rodigallee 85 | 22043 Hamburg  
Telefon +49 40-88 88 854 0  
Fax +49 40-88 88 854 20

[www.anicura.de/hamburg](http://www.anicura.de/hamburg)  
[hamburg@anicura.de](mailto:hamburg@anicura.de)

**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

Bitte nächste Seite beachten





# AniCura

TIERÄRZTLICHE SPEZIALISTEN  
HAMBURG

**AniCura Tierärztliche  
Spezialisten Hamburg GmbH**

Rodigallee 85 | 22043 Hamburg  
Telefon +49 40-88 88 854 0  
Fax +49 40-88 88 854 20

[www.anicura.de/hamburg](http://www.anicura.de/hamburg)  
[hamburg@anicura.de](mailto:hamburg@anicura.de)

**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: \_\_\_\_\_

Bitte nächste Seite beachten





# AniCura

TIERÄRZTLICHE SPEZIALISTEN  
HAMBURG

**AniCura Tierärztliche  
Spezialisten Hamburg GmbH**

Rodigallee 85 | 22043 Hamburg  
Telefon +49 40-88 88 854 0  
Fax +49 40-88 88 854 20

[www.anicura.de/hamburg](http://www.anicura.de/hamburg)  
[hamburg@anicura.de](mailto:hamburg@anicura.de)

**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.

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