

## Was ist der Grund Ihrer Vorstellung Ihres Hautpatienten

### Welche Symptome sind Ihnen aufgefallen:

Juckreiz  Krusten  Dunkelfärbung der Haut

Schuppen  Rötung  Haarverlust/kahle Stellen

Knoten  Pickel  Sonstiges:

### Wo sind die Veränderungen?

Pfoten  Rumpf  Beine

Rücken/Kruppe  Kopf  Ohren

Bauch  Rute  Sonstiges:

### Seit wann bestehen diese Symptome

Hatte Ihr Tier früher bereits Hautprobleme? Ja  nein

### Wann treten die Hautprobleme auf?

Frühjahr  Sommer  Herbst  Winter  ganzjährig

### Wenn Juckreiz besteht, wie stark ist er ausgeprägt? (Bitte ankreuzen)

- Kratzen und Lecken ist kein Problem
- Gelegentlich, etwas mehr als vor Beginn der Symptomatik
- Häufiges Kratzen/Lecken: aber nicht beim Fressen/Gassi gehen.
- Sehr häufiges Kratzen/Lecken: In der Nacht/Ruhe, aber nicht beim Fressen/Gassi gehen.
- Starker Juckreiz: Kratzen/Lecken über einen längeren Zeitraum, in der Nacht/Ruhe, auch beim Fressen/Gassi gehen, lässt sich aber ablenken.
- Sehr starker Juckreiz: ständiges Kratzen/Lecken, Tier unterbricht das Kratzen/Lecken nicht, auch wenn es abgelenkt wird.

**Seit wann haben Sie Ihr Tier?**

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

Nein  Ja  und zwar in/aus

**Wann ist es nach Deutschland gekommen**

**Wenn Ja: wurden die Reisekrankheiten getestet?** Nein  Ja

**Wenn Ja: Wann?**

**Gab es eine oder mehrere positive Diagnosen?** Ja  Nein

**Welche Erkrankung/n war/en das?**

<b>Haben Sie andere Tiere?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Haben diese Hautprobleme oder Juckreiz?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Bestehen Hautprobleme/Juckreiz bei Kontaktpersonen?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Hatte Ihr Tier bereits Ohrenentzündungen?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

**Welches Futter füttern Sie (Hauptfutter, Leckerlis, letzte Futterumstellung)?**

**Wird eine Floh- und Zeckenprophylaxe durchgeführt?**

Nein  Ja  Präparat:

In welchen Abständen:

**Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn Sie uns eine Katze zur Untersuchung vorstellen:**

**Ist Ihr Tier Freigänger?**

**Wurden folgende Erkrankungen getestet:**

FeLV (Leukose): negativ:  positiv:  unbekannt:

FIV: negativ:  positiv:  unbekannt: