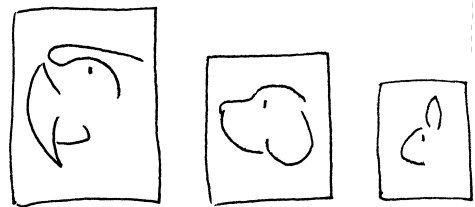


**Tierärztliche Praxis für Vögel  
& Kleintierpraxis**

**Dr. Bärbel Schnebel &  
Dr. Axel Zinke**, Fachtierarzt für Geflügel



**Vorberichtsbogen für Hautpatienten**

**Name, Vorname** des Besitzers: \_\_\_\_\_

Was zeigt Ihr Tier für **Symptome**?(im Folgenden genannt)

Juckreiz (Kratzen/Lecken/Knabbern)

ja  nein

wenn ja: mit welcher Intensität:  leicht  mittel  stark

wo: \_\_\_\_\_

Wunde Stellen  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Krustenbildung  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Quaddelbildung  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Knotenbildung  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Bildung von Pickeln/Pusteln  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Fellverlust  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Schuppenbildung  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Hautgeruch  ja  nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Welches ist das **Hauptsymptom**? \_\_\_\_\_

Welches Symptom haben Sie zuerst beobachtet? \_\_\_\_\_

**Seit wann** zeigt es die derzeitigen Symptome? Haben sie sich in den Zeitraum deutlich verschlimmert? \_\_\_\_\_

Mit welchem Alter wurden die Symptome zum ersten Mal beobachtet, bzw. gab es zuvor schon einmal oder wiederkehrend Hautveränderungen? \_\_\_\_\_

Treten die Symptome verstärkt zu einer **bestimmten Jahreszeit** auf?

ja       nein

wenn ja, wann: \_\_\_\_\_

Haben Sie beobachtet, dass die Symptome nach bestimmten Ereignissen (wie z.B. Spaziergang, Hundefrisör) oder an bestimmten Orten (z.B. im Garten) gehäuft auftreten?

ja       nein

wenn ja, wann/wo: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier schon häufiger Probleme mit den Ohren gehabt?

ja       nein

### **Haltung**

Bei Katzen: Ist Ihre Katze ein Freigänger?

ja       nein

Wie lange ist das Tier in Ihrem Besitz? \_\_\_\_\_

Stammt Ihr Tier aus dem Ausland, oder hatte Ihr Tier schon einmal einen Auslandsaufenthalt?

ja       nein

wenn ja, woher/wo: \_\_\_\_\_

Haben Sie weitere Tiere in Ihrem Haushalt?

ja       nein

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Zeigt ein anderes Tier aus dem eigenen Haushalt oder ein bekanntes Kontakttier ähnliche Symptome?  ja       nein

Haben Sie selber oder ein Familienmitglied Veränderungen an der Haut?

ja       nein

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

### **Fütterung**

Was füttern Sie Ihrem Tier (Marke, Hersteller) ?

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

Dosenfutter: \_\_\_\_\_

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

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Leckerchen: \_\_\_\_\_

Haben Sie in zeitlichem Zusammenhang mit der Hautveränderung einen Futterwechsel vorgenommen (beinhaltet auch Leckerchen)?

ja       nein

Haben Sie bereits Hinweise darauf, dass Ihr Tier ein bestimmtes Futtermittel/Lebensmittel nicht verträgt?  ja       nein

wenn ja, welches: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits eine Eliminationsdiät durchgeführt?

ja       nein

Wie häufig setzt Ihr Tier am Tag Kot ab bzw. leidet Ihr Tier häufiger an Durchfall? Reagiert es auf bestimmte Futtermittel mit Durchfall oder Erbrechen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Vorbehandlungen**

Wann haben Sie zuletzt eine Floh- und Zeckenprophylaxe gemacht? Welches Präparat haben Sie verwendet und wann? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wurde Ihr Tier bereits mit Medikamenten (Tabletten, Injektionen), Shampoos oder Salben (auch Ohrentropfen) vorbehandelt?

ja       nein

wenn ja, womit, in welcher Dosierung, wie lange: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Medikamente haben Ihrer Ansicht nach am besten geholfen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_