Tierarztpraxis
Dr. Elisabeth Bartels

Anamnesebogen Dermatologie

Besitzer Name, Vorname:	**Patient:** Name

Allgemeines

- Wie alt war Ihr Tier als Sie es bekommen haben? ____ Jahre/Monate
- Sind Wurfgeschwister ebenfalls bekannte Hautpatienten?
  - ☐ Ja
  - ☐ Nein

Auslandsaufenthalt

- War Ihr Tier schon einmal im Ausland?
  - ☐ Ja
  - ☐ Nein
- Falls ja, in welchem Land/Ländern?

_____
_____
_____

Charakterisierung des Hauptproblems

- Grund der Konsultation/Hauptbeschwerden:

_____
_____
_____

- Wann/In welchem Alter ist das Problem zum ersten Mal aufgetreten?

_____

- Wo begann die Erkrankung (Körperteile)?

_____
_____

- Wie sahen die Veränderungen zu Beginn aus?
  - ☐ Wunde/offene Stellen
  - ☐ eitrige Pusteln
  - ☐ Haarausfall
  - ☐ rote Hauterhebungen
  - ☐ Quaddeln
  - ☐ Nesselfieber
  - ☐ Andere:

_____
_____
_____

- Hat sich das Problem verändert oder ausgeweitet?

_____
_____
_____
_____

Anamnesebogen Dermatologie

Saisonalität

- Bricht die Hauterkrankung zu bestimmten Jahreszeiten stärker aus?
  - ☐ Nein
  - ☐ Frühling
  - ☐ Sommer
  - ☐ Herbst
  - ☐ Winter
- Zu welcher Tageszeit ist der Juckreiz am stärksten ausgeprägt?
  - ☐ Morgens
  - ☐ Mittags
  - ☐ Abends
  - ☐ Nachts

Haushalt

- Haben Sie noch andere Tiere?
  - ☐ Ja
  - ☐ Nein
- Falls ja, welche?
  - ☐ Katzen
  - ☐ Hunde
  - ☐ Nager
  - ☐ Pferde
  - ☐ Vögel
  - ☐ Wiederkäuer

Haltung

- Ihr Tier lebt überwiegend in _____.
  z.B. Wohnung, Zwinger, Stall, …

Bei Katzen

- Ihre Katze
  - ☐ lebt nur im Haus
  - ☐ geht auch nach draußen
- Wurden bei Ihrer Katze je folgende Virustests durchgeführt?

	Test	positiv
☐	FeLV	☐
☐	FIV	☐
☐	FIP	☐

Tierarztpraxis
Dr. Elisabeth Bartels

Anamnesebogen Dermatologie

Fütterung

- Welches Futter füttern Sie zurzeit? _____

Eliminationsdiät

- Wurde jemals eine spezielle Eliminationsdiät durchgeführt? ☐ Ja ☐ Nein
- Falls ja, mit welchem Futter? _____
- Für wie lange? _____
- Erfolg? _____

Prophylaxe

- Wann ist Ihr Tier zum letzten Mal **geimpft** worden? _____
- Wann ist Ihr Tier zum letzten Mal **entwurmt** worden? _____
- Wann sahen Sie zum letzten Mal **Flöhe**? _____
- Welche Art von Flohbekämpfung führen Sie durch?

Präparat	Wie oft?	Wann zum letzten Mal?

Vorbehandlungen

Welche Medikamente (Shampoos, Salben, Ohrentropfen, Tabletten, Spritzen beim Haustierarzt) hat Ihr Tier zur Behandlung seiner Hauterkrankung bisher erhalten?

Medikament	Datum u. Dauer	Wirkung		
		keine	mittelmäßig	sehr gut
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

Tierarztpraxis
Dr. Elisabeth Bartels

Anamnesebogen Dermatologie

Allgemeinzustand

Allgemeinbefinden	☐ normal	☐ reduziert	
Kondition	☐ normal	☐ reduziert	
Appetit	☐ normal	☐ reduziert	☐ erhöht
Gewichtsverlust	☐ ja	☐ nein	
Gewichtzunahme	☐ ja	☐ nein	
Trinkwassermenge	☐ normal	☐ erhöht	
Harnabsatz	☐ normal	☐ erhöht	
Kotabsatzfrequenz	☐ normal	☐ reduziert	☐ gesteigert
Kotqualität	☐ normal	☐ abnormal	Wie?_____
Augenausfluss	☐ ja	☐ nein	
Läufigkeit	☐ normal	☐ abnormal	Letzte Läufigkeit:

Andere Erkrankungen/Probleme:

Was erscheint Ihnen im Zusammenhang mit der Erkrankung wichtig?