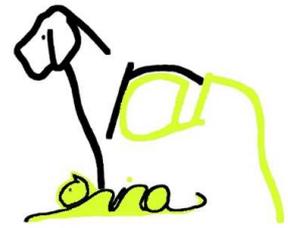


# Anamnesebogen Hautpatient



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

**Besitzer:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Tier:**

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Seit wann ist das Tier im Besitz: \_\_\_\_\_

Allgemeinverhalten: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Futter / Wasseraufnahme: \_\_\_\_\_

Bisheriges Futter: \_\_\_\_\_

Impfungen: \_\_\_\_\_

Floh/Zecken Prophylaxe: ja  \_\_\_\_\_ nein

Entwurmung: ja  \_\_\_\_\_ nein

Auslandsaufenthalte: ja  \_\_\_\_\_ nein

Sind auch andere Tiere/Menschen betroffen (Juckreiz, Ausschlag...)?

ja  \_\_\_\_\_ nein

Leben andere Tiere im selben Haushalt ? ja  \_\_\_\_\_ nein

Alter bei erstmaligem Auftreten der Erkrankung: \_\_\_\_\_

Saisonales Auftreten: ja  \_\_\_\_\_ nein

Beschreibung der Symptome:

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

Bisherige Medikamente und Diagnostischen Maßnahmen:

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

**Dr. Janina Tran**

Konsultiertierärztin für  
Dermatologie

Tel: +43680/ 3 12345 1

E-Mail: hauttierarzt.wien@gmail.com