



(Katze)

## Fragebogen für den Fachbereich: Dermatologie

Tierhalter: Thomas KEINE BEHANDLUNG; VORKASSE Kitzig

Patient:  
Solonka,, Mischling,  
geb.18.04.2020  
männlich-kastriert

### Allgemeines

Grund der Vorstellung:

---

---

Seit wann und woher haben Sie Ihre Katze?

---

---

Haltung

Freigänger     Wohnung     Balkon

Füttern Sie eine bestimmte Diät? (Welche ? + Marke + wie oft?)

Nein

Ja: \_\_\_\_\_

---

Ist Ihre Katze entwurmt?

Nein     Ja, zuletzt am: \_\_\_\_\_

Ist Ihre Katze geimpft?

Nein     Ja, zuletzt am: \_\_\_\_\_

Bekommt Ihre Katze Floh- & Zeckenmittel?

Nein     Ja, zuletzt am: \_\_\_\_\_

Haben Sie noch andere Haustiere?

Nein     Ja: \_\_\_\_\_

### Fragen zum Allgemeinbefinden

Zeigt Ihr Tier ein ungestörtes Verhalten?

Ja     Nein: \_\_\_\_\_

Ist die Futteraufnahme normal?

Ja     Nein: \_\_\_\_\_

Ist die Wasseraufnahme normal?

Ja     Nein: \_\_\_\_\_

Ist der Urinabsatz normal?

Ja     Nein: \_\_\_\_\_

Ist der Kotabsatz normal?

Ja     Nein: \_\_\_\_\_

Wie häufig setzt Ihr Tier Kot ab?

---

Ist Ihnen beim Gewicht Ihrer Katze etwas aufgefallen?

Ja -zunahme     Ja, -abnahme     Nein

Ist Ihre Katze häufig müde/schlapp?

Ja     Nein

Bekommt Ihre Katze Medikamente? (Name + seit wann? + Dosis)

Nein

Ja: \_\_\_\_\_

---

### Fragen zum Hautproblem

Wann hat das Problem begonnen?

---

Welche Hautveränderungen sind Ihnen aufgefallen? Wo?

---

---

---

Hat sich die Hautveränderung ausgebreitet?

---

Wie stark juckt sich Ihre Katze? Bitte ankreuzen

1 = kein Juckreiz    10 = Ohne Unterbrechung auch nachts

1     2     3     4     5     6     7     8     9     10

Haben Kontaktpersonen/-tiere derzeit eine Hauterkrankung?

Nein

Ja: \_\_\_\_\_

Sind Ihnen sonstige Veränderungen aufgefallen?

---

Wurde das Hautprobleme schon behandelt?

Mit welchen Medikamenten (Name + Dosierung)

Nein

Ja \_\_\_\_\_

---

---

---