

Fragebogen zu Hauterkrankungen bei Hund und Katze

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten Hautfragebogen 3 Tage vor Ihrem Termin zurück, damit wir uns optimal vorbereiten können. Bitte geben Sie Ihrem Tier **in den drei Tagen vor Ihrem Termin** keine Medikamente ohne Rücksprache mit uns und waschen Sie Ihr Tier bitte nicht.

Name, Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Überweisende Tierärztin / überweisender Tierarzt:

Patient

Name des Patienten:

Geburtsdatum / Alter:

Tierart: ☐ Hund ☐ Katze

Rasse:

Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich **Kastriert?** ☐ Ja ☐ Nein

Herkunft Ihres Tieres:

☐ Züchter ☐ Privat ☐ Tierschutz ☐ Ausland (welches Land?)

.....

Seit wann ist Ihr Tier bei Ihnen?

Wie alt war Ihr Tier, als Sie es bekommen haben?

Vorerkrankungen / Allergien:

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein **Wenn ja: Welche?**

.....

Fragen zu Allgemeinzustand und Haltung

Womit wird Ihr Tier gefüttert? ☐ Trockenfutter (Marke?)

☐ Nassfutter (Marke/Sorten?)

☐ Leckerlis/Trainingshappen (Welche genau?)

Wie ist der Appetit?: ☐ Gut ☐ Mäßig ☐ Schlecht

Wasseraufnahme: ☐ Normal ☐ Vermehrt ☐ Wenig

Kondition, Allgemeinbefinden:

Zyklusgeschehen bei nicht kastrierten Hündinnen: ☐ Normal ☐ Verändert:

Wo schläft Ihr Tier? ☐ Im Freien/Draußen ☐ Wohnung ☐ Schlafzimmer ☐ Bett

Welchen Bodenbelag haben Sie? ☐ Teppich ☐ Fliesen ☐ Kork ☐ Parkett ☐

Laminat

☐ Anderer Bodenbelag:

Hund: Wo gehen Sie vorwiegend spazieren? ☐ Wald ☐ Wiesen/Felder ☐

.....

Ist Ihre Katze Freigänger? ☐ Ja ☐ Nein

Wurden bei Ihrer Katze schon einmal Virustests durchgeführt? ☐ FeLV ☐ FIV

Auslandsaufenthalt: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welchem Land?

Befinden sich weitere Tiere im Haushalt? ☐ Ja ☐ Nein **Wenn ja: Welche?**

.....

Haben Sie Kontakt zu den Geschwistertieren? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, haben die Geschwistertiere ähnliche Probleme? ☐ Ja ☐ Nein

Besucht Ihr Tier eine Hundetagesstätte oder kommt Ihr Tier mit ins Büro? ☐ Ja ☐

Nein

Wann haben Sie das letzte Mal Flöhe oder Zecken an Ihrem Tier festgestellt und welche Maßnahmen wurden dagegen ergriffen?

Verwenden Sie regelmäßig etwas gegen Flöhe/Zecken? ☐ Ja (Was und wann zuletzt?):

..... ☐

Nein

Ist Ihr Tier regelmäßig geimpft? Wenn ja, wann zuletzt und wogegen?

☐ Ja ☐ Nein

.....

Wird Ihr Tier regelmäßig entwurmt? Wenn ja, wie oft, wann zuletzt und womit?

☐ Ja ☐ Nein

.....

Frisst Ihr Tier Gras? ☐ Ja ☐ Nein

Hat Ihr Tier Blähungen oder laute Darmgeräusche? ☐ Ja ☐ Nein

Erbricht Ihr Tier? ☐ Regelmäßig ☐ Gelegentlich ☐ Nie

Kotabsatz: ☐ 2 bis 3 mal täglich ☐ 4 bis 6 mal täglich ☐ mehr als 6 mal täglich

Kotkonsistenz: ☐ Hart ☐ Fest, gut geformt ☐ Weich, breiig ☐ Durchfall

☐ Mit Schleim überzogen ☐ Mit Blutspuren

Baden Sie Ihr Tier regelmäßig? Wenn ja, wie oft und mit welchem Shampoo?

☐ Ja ☐ Nein

Zeigt Ihr Tier folgende Symptome? ☐ Husten ☐ Niesen/Nasenausfluss ☐ Lahmheit

☐ Gewichtszunahme ☐ Gewichtsverlust ☐ vermehrte Wasseraufnahme ☐

vermehrter Urinabsatz ☐ sonstige Symptome:

.....

Fragen zur Hautgesundheit

Was ist der Hauptgrund für die Vorstellung Ihres Tieres?

.....

Seit wann hat Ihr Tier das Problem? Wochen / Monate / Jahre

Handelt es sich:

☐ um ein ganzjähriges Problem?

☐ um ein saisonal verstärktes, aber ganzjähriges Problem?

☐ um ein rein saisonal auftretendes Problem? Wann?

Gibt es Zeiträume/Bedingungen, in denen es schlechter ist? ☐ Ja ☐ Nein

Die Erkrankung begann mit: ☐ Juckreiz ☐ Pickeln ☐ Rötung ☐ Haarverlust

Wir sind für Sie da:

Montag: 9–12 und 16.30–19 Uhr

Dienstag: 9–12 und 15.30–18 Uhr

Mittwoch: 9–12 und 15.30–18 Uhr – nachmittags nur Katzen

Donnerstag: 9–12 und 16.30–19 Uhr

Freitag: 9–12 Uhr

Commerzbank Düsseldorf

IBAN: DE30 300 400 00 0477 2877 00

BIC: COBADEFFXXX

Steuernummer: 105 519 006 84

☐ Ausschlag ☐ Sonstiges:

.....

An welchem Körperteil begann das Problem? ☐ Brustbereich ☐ Halsbereich ☐ Rute

☐ Achselbereich ☐ Innenschenkel ☐ Genitalbereich ☐ Vorderbeine/-pfoten

☐ Hinterbeine/-pfoten ☐ Bauch ☐ Rücken ☐ Rumpf ☐ Augen ☐ Schnauze

☐ Ohren

Waren gleich zu Beginn Hautveränderungen sichtbar?

☐ Ja ☐ Nein ☐ Erst nach stärkerem Jucken

Haben sich die Hautveränderungen seitdem ausgedehnt? ☐ Ja ☐ Nein

Treten die Hautprobleme, insbesondere der Juckreiz, verstärkt zu bestimmten

Tageszeiten oder in der Nacht auf? ☐ Ja ☐ Nein

Haben andere Mitglieder des Haushalts (Menschen oder Tiere) ebenfalls Hautprobleme?

☐ Ja ☐ Nein

Hat Ihr Tier früher schon einmal Probleme mit Haut oder Haaren gehabt? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wann und welche?

Hat Ihr Tier schon einmal Probleme mit den Ohren gehabt? ☐ Ja ☐ Nein

Leckt Ihr Tier oft an den Pfoten? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie schon einmal eine Eliminationsdiät durchgeführt? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: Wann und wie lange (Wochen/Monate)?

Womit und mit welchem Erfolg?

Welche Untersuchungen wurden schon durchgeführt und mit welchem Ergebnis?

(Wenn vorhanden, bringen Sie bitte die Befunde mit.)

.....
.....
.....

Welche Medikamente (Injektionen, Tabletten, Shampoos, Salben) wurden schon einmal angewendet?

Medikament/Dosis:

Dauer/Erfolg:

Gibt es sonst noch etwas, das Sie erwähnen möchten?

.....
.....
.....

Vielen Dank!

Ihre Tierarztpraxis Dr. Ulrike Morys

Wir sind für Sie da:

Montag: 9–12 und 16.30–19 Uhr

Dienstag: 9–12 und 15.30–18 Uhr

Mittwoch: 9–12 und 15.30–18 Uhr – nachmittags nur Katzen

Donnerstag: 9–12 und 16.30–19 Uhr

Freitag: 9–12 Uhr

Commerzbank Düsseldorf

IBAN: DE30 300 400 00 0477 2877 00

BIC: COBADEFFXXX

Steuernummer: 105 519 006 84

Version 1.5, 4. Aug. 2026

Wir sind für Sie da:

Montag: 9–12 und 16.30–19 Uhr
Dienstag: 9–12 und 15.30–18 Uhr

Mittwoch: 9–12 und 15.30–18 Uhr – nachmittags nur Katzen
Donnerstag: 9–12 und 16.30–19 Uhr
Freitag: 9–12 Uhr

Commerzbank Düsseldorf

IBAN: DE30 300 400 00 0477 2877 00
BIC: COBADEFFXXX
Steuernummer: 105 519 006 84