

Veterinar: \_\_\_\_\_

Klinika: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_ Poš. br.: \_\_\_\_\_

Tel. &amp; e-mail \_\_\_\_\_

Ime životinje: \_\_\_\_\_

Ime vlasnika: \_\_\_\_\_

Starost: \_\_\_\_\_ god. Spol: \_\_\_\_\_ Pasma: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_

**ANAMNEZA**

Ima li životinja simptome na:

Disalima:  ne  da: \_\_\_\_\_Probavi:  ne  da: \_\_\_\_\_Koži:  ne  da Promjene se nalaze: \_\_\_\_\_Svrbež je:  umjeren  intenzivan  vrlo intenzivan  s prekidima  konstantanU kojoj dobi su se pojavili prvi simptomi? \_\_\_\_\_ Kako?  najednom  postupnoKada su simptomi najgori?  proljeće  ljeti  jeseni  zimi  cijelu godinuGdje su simptomi gori?  u staji  na otvorenom  nema razlike

Terapija životinje: kortikosteroidi (tip i doza) \_\_\_\_\_

antihistaminiki (tip i doza) \_\_\_\_\_ drugo \_\_\_\_\_

Prima li životinja još uvijek terapiju?  da  ne Liječenje zaustavljeno: \_\_\_\_\_Je li životinja alergična na kakav lijek?  ne  da Koji? \_\_\_\_\_Je li životinja bila na dijeti za izlučivanje?  ne  da Kakvoj? \_\_\_\_\_

Kakva je uobičajena prehrana životinje? \_\_\_\_\_

Je li životinja bila testirana na alergije?  da  neJe li životinja bila dijagnosticirana kao alergična?  da  neJe li životinja primala hiposenzibilizacijsko liječenje?  da  ne**TESTOVI****TEST FILTRIRANJA:**

- Test filtriranja okoline i hrane  
 Test filtriranja okoline i hrane +  
insekti točno

**TOČNO ODREĐIVANJE:**

- Insekti točno  
 Alergeni okoline i hrane točno  
 Alergeni okoline, hrane i insekata točno