

Veterinar: _____

Klinika: _____

Ulica: _____

Pošta: _____ Poš. št.: _____

Tel. & e-mail _____

Ime živali: _____

Ime lastnika: _____

Starost: _____ let Spol: _____ Pasma: _____

Datum: _____ Podpis: _____

ANAMNEZA

Ali ima žival simptome na:

Dihalih: ne da: _____Prebavilih: ne da: _____Koži: ne da Spremembe se nahajajo: _____Srbež je: zmeren intenziven zelo intenziven prekinjajoč konstantenPri kakšni starosti so se pojavili prvi simptomi? _____ Kako? nenadno postopnoKdaj so simptomi najhujši? spomladi poleti jeseni pozimi celo letoKje so simptomi hujši? v hlevu na prostem ni razlike

Terapija živali: kortikosteroidi (tip in doza) _____

antihistaminiki (tip in doza) _____ drugo _____

Ali žival še vedno prejema terapijo? da ne Zdravljenje ustavljeno: _____Ali je žival alergična na katero zdravilo? ne da Katero? _____Ali je bila žival na izločevalni dieti? ne da Kakšni? _____

Kakšna je običajna prehrana živali? _____

Ali je bila žival že testirana na alergije? da neAli je bila žival diagnosticirana kot alergična? da neAli je žival že prejemale hiposenzibilizacijsko zdravljenje? da ne**TESTI****PRESEJALNI TEST:**

- Presejalni test okolje in hrana
 Presejalni test okolje in hrana +
insekti natančno

NATANČNO DOLOČANJE:

- Insekti natančno
 Alergeni okolja in hrane natančno
 Alergeni okolja, hrane in insektov natančno