

Veterinar: _____
Klinika: _____
Ulica: _____
Pošta: _____ Poš. br.: _____
Tel. & e-mail _____

Vrsta: pas mačka
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 konstantan

U kojoj dobi su se pojavili prvi simptomi? _____ Kako? najednom postupno

Kada su simptomi najgori? proljeće ljeti jeseni zimi cijelu godinu

Gdje su simptomi gori? u kući 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? kuhana komercijalna mokra suha

Je li životinja bila testirana na alergije? da ne

Je li životinja bila dijagnosticirana kao alergična? da ne

Je li životinja primala hiposenzibilizacijsko liječenje? da ne

TESTOVI

TEST FILTRIRANJA:

- Test filtriranja okoline
- Test filtriranja hrane
- Test filtriranja okoline i hrane

OSTALO:

- Sarcoptes scabiei (IgG)
- Osjetljivost na ivermektin (MDR1)

TOČNO ODREĐIVANJE:

- Alergeni okoline - točno
- Alergeni hrane - točno
- Alergeni okoline i hrane - točno

- Buhe
- Malassezia
- Staphylococcus