



An die Tierklinik am Hasenberg Abteilung für Dermatologie / Allergologie Hasenbergstraße 80 70176 Stuttgart	Überweisender Tierarzt / Praxisstempel
---	--

Überweisungsformular für Tierärzte

Dermatologie / Allergologie

Datum: _____

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,
 hiermit möchte ich Ihnen gerne folgenden Patienten überweisen:

Besitzerangaben: Vor / Nachname _____ Straße / Hausnummer _____ PLZ / Ort _____ Telefonnummer _____ Email-Adresse _____	Patientenangaben: Tiername _____ Alter _____ Tierart _____ Rasse _____ Geschlecht _____ kastriert: ja nein interne ID-Nummer _____ Chip-Nummer (optional) _____
---	--

Vorbericht:

Bisherige Diagnostik:

Datum:	Art der Diagnostik:	Resultate:





Bisherige Medikation (bitte auch Medikamente, die nicht mit der aktuellen Problematik zusammenhängen angeben):

seit:	bis:	Wirkstoff	Dosierung:	Dosisintervall:	Behandlungserfolg / Nebenwirkungen:
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		
			mg/kg		

Wurde der Patient bereits früher / in der Vergangenheit mit einem der folgenden Wirkstoffe behandelt? Falls ja, welches Präparat und hat dieses Erfolg gezeigt? Hat ein oder mehrere Präparate zu einer deutlichen Verbesserung des Zustandes geführt? Falls ja, welche?

Wirkstoff / Präparat:	Ja / Nein:	Dosierung:	Dosisintervall:	zuletzt verabreicht:	Effekt / Bemerkungen:
Antihistaminika		mg/kg			
Glukokortikoide		mg/kg			
Cyclosporin		mg/kg			
Oclacitinib		mg/kg			
Lokivetmab		mg/kg			
andere Immunsuppressiva		mg/kg			
Antibiotika		mg/kg			
sonstige		mg/kg			

Weitere bekannte Erkrankungen des Tieres:

Spezielle Fragen:

Zeigt der Patient Juckreiz? keiner mäßig moderat stark exzessiv

Wird die Problematik zu einer speziellen Jahreszeit schlimmer? Wenn ja, in welchen Monaten?

Wann war die letzte Impfung? Welcher Impfstoff wurde eingesetzt?

Wann war die letzte Entwurmung? Welches Präparat wurde hierbei eingesetzt? In welchem Intervall wird der Patient entwurmt?

Wann wurde die letzte Ektoparasitenprophylaxe angewendet? Welches Präparat wurde hierbei eingesetzt? In welchem Intervall wird der Patient gegen Ektoparasiten behandelt?

Womit wird der Patient aktuell gefüttert?

Wurde bereits eine Eliminationsdiät durchgeführt? Falls ja womit und über welchen Zeitraum? Wurden in dieser Zeit Leckerlis oder andere Protein- oder Kohlenhydratquellen verabreicht?

Befinden sich weitere Tiere im Haushalt? Falls ja, sind diese mit einer ähnlichen Symptomatik betroffen?

Sind die Besitzer ebenfalls von Hautsymptomen betroffen? Ja Nein

Vermuten Sie einen speziellen auslösenden Faktor? Falls ja, welchen?

Ihre Verdachtsdiagnose / Diagnose:

Besteht eine spezielle Fragestellung Ihrerseits?

Spezielle gewünschte Untersuchungen

Weitere Bemerkungen:

Wir bedanken uns für Ihre Überweisung. Sie können uns diese per Email (info@tierklinik-stuttgart.de), Fax (0711 / 637 3822) oder postalisch zukommen lassen. Im Anschluss an den Besuch erhalten Sie eine schriftliche Rücküberweisung.

Ihr Team der Tierklinik Stuttgart

