

FACHTIERARZTPRAXIS

ALEXANDER VIRNICH

FACHTIERARZT FÜR KLEINTIERE

LANDAUERSTRASSE 10

76185 KARLSRUHE

TELEFON: 0721/4902567-0 FAX: 0721/4902567-5

24h NOTDIENST NACH TELEFONISCHER VORANMELDUNG – 0721/490 256 79



UNSERE ÖFFNUNGSZEITEN

OFFENE SPRECHSTUNDE

MONTAG, DIENSTAG, DONNERSTAG, FREITAG, SAMSTAG
10.00 UHR – 12.00 UHR

MONTAG – FREITAG
17.00 UHR – 19.00 UHR

TERMIN SPRECHSTUNDE

MONTAG – FREITAG

8.00 - 10.00 UHR UND 15.00 UHR – 17.00 UHR

Vorbericht Hautpatient

Allgemeine Angaben zum Tierbesitzer und Tier

Besitzername:		
Vorname:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Tiername:		
Tierart:	Rasse:	
Geburtsdatum:	Alter:	
Geschlecht	kastriert:	
männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	
Herkunft Ihres Tieres:		
Deutschland: <input type="checkbox"/>	Ausland: <input type="checkbox"/>	Welches:
Züchter: <input type="checkbox"/>	Privat: <input type="checkbox"/>	Tierschutz: <input type="checkbox"/>
Sonstiges:		
In welchem Alter haben Sie Ihr Tier bekommen?		
War Ihr Tier schon einmal im Ausland?		
Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: <input type="checkbox"/>	Wo?

FACHTIERARZTPRAXIS

ALEXANDER VIRNICH

FACHTIERARZT FÜR KLEINTIERE

LANDAUERSTRASSE 10

76185 KARLSRUHE

TELEFON: 0721/4902567-0 FAX: 0721/4902567-5

24h NOTDIENST NACH TELEFONISCHER VORANMELDUNG – 0721/490 256 79



Angaben zum Vorstellungsgrund Ihres Tieres

Was ist der jetzige Vorstellungsgrund Ihres Tieres?

Seit wann besteht das Problem?

Tritt das Problem ganzjährig auf?

Ja: Nein:

Wenn nicht, zu welcher Jahreszeit tritt das Problem auf?

Frühling Sommer Herbst Winter

Hatte Ihr Tier dieses Problem bereits früher?

Nein: Ja: Wann?

Hat Ihr Tier Juckreiz (Kratzen, Beißen, Pfotenlecken)?

Nein: Ja: Wo?

Hat Ihr Tier Ohrprobleme?

Nein: Ja: Seit wann?

Sind andere Tiere oder/und Menschen betroffen?

Nein: Ja: Wie?

FACHTIERARZTPRAXIS

ALEXANDER VIRNICH

FACHTIERARZT FÜR KLEINTIERE

LANDAUERSTRASSE 10

76185 KARLSRUHE

TELEFON: 0721/4902567-0 FAX: 0721/4902567-5

24h NOTDIENST NACH TELEFONISCHER VORANMELDUNG – 0721/490 256 79



Bereits durchgeführte Untersuchungen und Therapiemaßnahmen

Welche Untersuchungen wurden bei Ihrem Tier schon durchgeführt (Datum, Ergebnis)? Bringen Sie vorhandene Befunde bitte mit.

Welche Therapiemaßnahmen (Injektionen, Tabletten, Shampoos, Ohrreiniger) wurden bereits durchgeführt?

Medikament	Dosis	Dauer	Erfolg

Haben Sie schon eine Futtermittel-Ausschlussdiät durchgeführt?

Nein: Ja: Wann?

Wie lange?

Womit?

Mit welchem Ergebnis?

Weitere Fragen zu Ihrem Tier

Liegen noch andere Erkrankungen bei Ihrem Tier vor?

Nein: Ja:

Welche?

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente?

Nein: Ja:

Seit wann?	Medikament	Dosis

