

Per favore compilate questo modulo e portatelo con voi in occasione della visita dermatologica

Informazioni utili per la visita dermatologica					
Proprietario					
Indirizzo					
E- mail				Tel.	
Codice Fiscale				Medico curante Dr.	
Specie		Razza			
Nome		Sesso		Età/data di nascita	
Motivo della visita <input type="checkbox"/> Prurito <input type="checkbox"/> Perdita di pelo <input type="checkbox"/> Scaglie <input type="checkbox"/> Cattivo odore <input type="checkbox"/> Piaghe <input type="checkbox"/> Croste <input type="checkbox"/> Altro					
Da quanto tempo ha questo problema?				Sta peggiorando? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
In quali parti del corpo?					
Descrivere localizzazione ed aspetto delle lesioni cutanee iniziali e successiva evoluzione della malattia					
In passato ha sofferto di malattie della cute? Se si descriverne i segni clinici e l'eventuale diagnosi					
Si gratta/lecca/mordicchia? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		quando ? <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> spesso <input type="checkbox"/> continuamente			
Scuote la testa/gratta le orecchie? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		quando ? <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> spesso <input type="checkbox"/> continuamente			
È stagionale?: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non so		è piu evidente in: <input type="checkbox"/> primavera <input type="checkbox"/> estate <input type="checkbox"/> autunno <input type="checkbox"/> inverno			
Età acquisto		provenienza <input type="checkbox"/> allevamento <input type="checkbox"/> negozio <input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> trovato			
Possiede altri animali? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		quali? <input type="checkbox"/> cane <input type="checkbox"/> gatto <input type="checkbox"/> altri			
Hanno problemi cutanei ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		quali?			
Qualcuno in famiglia ha problemi cutanei o prurito ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		quali?			
Dove vive l'animale ? <input type="checkbox"/> Solo in casa		<input type="checkbox"/> Solo in giardino		<input type="checkbox"/> Casa + giardino	
Con quale frequenza viene lavato ?			Con quale shampoo ?		
L'animale ha avuto pulci ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no quando ?			zecche ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no quando ?		
Fate uso di prodotti antiparassitari ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		quali?		quando ?	
I parenti dell'animale hanno problemi cutanei ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non so				quali?	
L'animale è stato sterilizzato? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			Se femmina, ha calori normali ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Dieta dell'animale:					
Farmaci usati di recente	Dosaggio	Ultima somministrazione		Miglioramenti	
Il vostro medico veterinario ha già fatto degli esami? Se si portate i risultati alla visita					
L'animale ha avuto e/o ha altri problemi di salute? Se si specificare quali e quando					