

## Anamnesebogen Augenuntersuchung Hund

Nachname Besitzer:

Tiername:

Gewicht:

---

Seit wann sind die Symptome aufgetreten / aufgefallen ?

---

Welche Symptome sind Ihnen aufgefallen -> Beschreibung ? Vorstellungsgrund ?

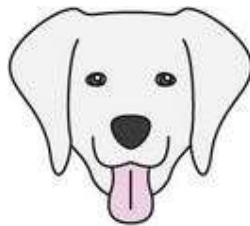
(z.B. Rötung / Schwellung / Zubildung / farbliche Veränderung)

---

Welche Seite macht Probleme ? (Einseitig oder beidseits)

Rechts

Links



Bitte kreuzen Sie Ja oder Nein an

Symptome		Ja	Nein
	Kneifen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Reiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Tränen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ausfluss (eitrig)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ausfluss (schleimig)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ausfluss (blutig)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ist ein Trauma / eine Ursache bekannt ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn ja, welches ?

---

Bitte Blatt wenden ->

Ist das Auge vorbehandelt ?  Ja  Nein

Namen der Augen-Medikamente \_\_\_\_\_

Augensalbe  Ja  Nein  
Augentropfen  Ja  Nein

Wie oft erfolgte die Augentropfen / Augensalben Gabe? \_\_\_\_\_ x täglich

Wurde die Symptome mit der Therapie besser ?  Ja  Nein

Sind andere Tiere im Haushalt ?  Ja  Nein

Haben diese Tiere ähnliche Probleme ?  Ja  Nein

Hat Ihr Tier eine Allergie ?  Ja  Nein

Wenn Ja, welche ? \_\_\_\_\_

Kommt Ihr Tier aus dem Ausland ?  Ja  Nein

Wenn ja, woher ? \_\_\_\_\_

Liegen bereits Laborbefunde vor ?  Ja  Nein  
(Abstrich Bakterien, Reiseprofil,...)

Wie ist der Allgemeinzustand Ihres Tieres ? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier einen allgemeine Grunderkrankung ? \_\_\_\_\_

Bekommt Ihr Tier dauerhaft Medikamente ?  Ja  Nein

Bitte schreiben Sie uns die Namen und die Dosierung auf  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_