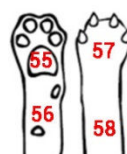
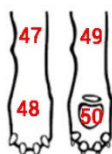
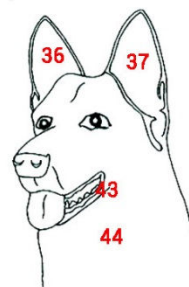
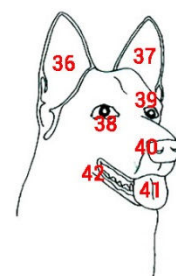
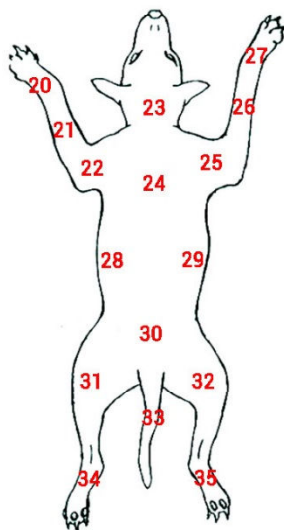
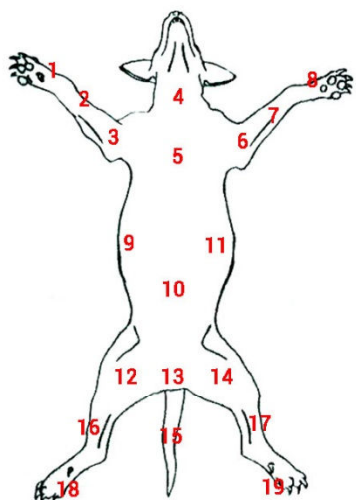


U polje pored odgovora ukucajte X ili opisni odgovor

Pacijent	Pas:	Mačka:	Ostalo:		
Pol	M:	Ž:	KM:	SŽ:	
Datum rođenja:					
Rasa					
Telesna masa					
Živi u	Stanu:	Dvorištu:	Kući sa dvorištem:		
Druge životinje	Da: (Koje:)		Ne:		
Da li je boravio u inostranstvu	Da: (Gde:)		Ne:		
Ishrana	Kuvana:	Industrijska:	Mešovita:	Dodaci ishrani:	
Apetit	Povećan:		Normalan:	Smanjen:	
Žeđ	Povećana:		Normalna:	Smanjena:	
Tretman protiv parazita	Proizvod 1:		Frekvencija proizvoda1:		
	Proizvod 2:		Frekvencija proizvoda2:		
	Proizvod 3:		Frekvencija proizvoda3:		
Opis promena na koži na početku oboljenja: (naglasiti kada su počele, koji tip lezija je bio na početku, na kom delu tela, da li su u samom početku bile priritične, da li se šire)					
Urađena ispitivanja: (vrsta i rezultati ispitivanja)					
Prepisana terapija: (datum, ime leka, doza i efekat leka)					
Pruritus	Da:	Ne:	Primaran:	Sekundaran:	Ne znam:
Ostale manifestacije	Liže se:		Češe se:	Grize se:	
Lokalizacija svraba					
Više se češe	Noću:		Danju:		
Dejstvo kortikosteroida na pruritus	Potpuno prestaje:		Poboljšanje:	Nikakva promena:	
Pruritus uočen za vreme pregleda	Da:		Ne:		
Pinopedalni refleks prisutan	Da:		Ne:		

Promene na koži su	Vrlo slabe:	Slabe:	Umerene:	Intenzivne:	Vrlo intenzivne:
Promene na koži su	Lokalizovane:		Multicentične, 2-4 mesta:		Generalizovane (>60% površine tela je zahvaćeno):
Upisati broj koji najbliže odgovara lokaciji promene na shematskom prikazu životinje. Možete upisati i više brojeva	Broj:	Komentar:			
	Broj:	Komentar:			
	Broj:	Komentar:			



prednja desna i leva

zadnja desna i leva

Veterinar:

Ambulanta:

*Molimo vas da nam uz popunjeni formular pošaljete i sve fotografije koje ste napravili prilikom pregleda, odnosno, sve što smatrate dodatno relevantnim.