

VETERINARSKA KLINIKA

Veterinar:.....

Klinika:.....

Naslov:.....

Kraj:.....

Poštna številka:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

PODATKI O ŽIVALI

Vrsta: konj

Ime živali:

Ime lastnika:

Starost živali:

Spol živali:

Pasma:

Datum odvzema vzorca:

ANAMNEZA

Številka vzorca (ne izpolnijo, izpolni laboratorij)

Ali ima žival simptome na:

- dihalih: ne da:

- prebavilih: ☐ ne ☐ da:

- koži: ☐ ne ☐ da lokacija sprememb:

Srbež je: ☐ zmeren ☐ intenziven ☐ zelo intenziven ☐ prekinjajoč ☐ konstanten

Pri kakšni starosti so se pojavili prvi simptomi? Kako? ☐ nenadno ☐ postopno

Kdaj so simptomi najhujši? ☐ spomladi ☐ poleti ☐ jeseni ☐ pozimi ☐ celo leto

Kje so simptomi hujši? ☐ v hlevu ☐ na prostem ☐ ni razlike

Terapija živali: kortikosteroidi (tip in doza)

antihistaminiki (tip in doza) drugo:

Ali žival še vedno prejema terapijo? ☐ da ☐ ne Zdravljenje ustavljeno:

Ali je žival alergična na katero zdravilo? ☐ ne ☐ da Katero?

Ali je bila žival na izločevalni dieti? ☐ ne ☐ da Kakšni?

Kakšna je običajna prehrana živali?

Ali je bila žival že testirana na alergije? ☐ da ☐ ne

Ali je bila žival diagnosticirana kot alergična? ☐ da ☐ ne

Ali je žival že prejela hiposenzibilizacijsko zdravljenje? ☐ da ☐ ne

PAX TEST ZA KONJE

PAX - PRESEJALNI TEST:

- ☐ Alergeni okolja
- ☐ Alergeni hrane
- ☐ Alergeni okolja in hrane

PAX - NATANČNO DOLOČANJE

- ☐ Alergeni okolja
- ☐ Alergeni hrane
- ☐ Alergeni okolja in hrane

OSTALI TESTI:

- Insekti

S pošiljanjem vzorcev v naš laboratorij potrjujete, da ste prebrali in se strinjali z našimi splošnimi pogoji in politiko zasebnosti objavljenimi na naši spletni strani www.eurovetgene.com.

