

VETERINARSKA KLINIKA

Veterinar:.....

Klinika:.....

Naslov:.....

Kraj:.....

Poštna številka:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

PODATKI O ŽIVALI

Vrsta: ☐ pes ☐ mačka

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 hiši 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? ☐ kuhana ☐ komercialna ☐ mokra ☐ suha

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

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

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

PAX TEST ZA PSE IN MAČKE

PAX - PRESEJALNI TEST:

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

PAX - NATANČNO DOLOČANJE

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

OSTALI TESTI:

☐ *Sarcoptes scabiei* (IgG)