

**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 izpolnjuj, 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 Zdravljene 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 prejela hiposenzibilizacijsko zdravljenje?  da  ne

**PAX TEST ZA PSE**

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)

**NEXT+ TEST ZA MAČKE**

NEXT+ - PRESEJALNI TEST:

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

NEXT+ - NATANČNO DOLOČANJE

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

OSTALI TESTI:

- 
- Sarcoptes scabiei (IgG)