

QUESTIONARIO PRE-VISITA DERMATOLOGICA

Visita riferita? **SI** **NO** Se si quale Veterinario curante?

Dati proprietario paziente

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 65 196/03 ("Codice della privacy"), vi informiamo che i dati da Voi forniti verranno trattati per la sola finalità amministrativa e fiscale nel rispetto delle misure minime di sicurezza stabilite dal D.Lgs 65 sopracitato.

Proprietario..... Tel..... email:

Animale Specie: CANE GATTO ALTRO: specificare:

Razza _____ Età _____ Sesso _____ Peso _____ Nome _____

Problema: _____

Domande utili: - origine _____ - familiari _____

- viaggi _____ - ricovero _____

- malattie/interventi precedenti? _____

- alimentazione _____

- appetito _____ - sete _____ - urine _____ - feci _____

- estro _____ - interesse per ♀ _____ - alza la gamba _____

Terapie preventive: - vaccini _____ - vermifughi _____ - filaria _____

- pulci _____

- lavaggi _____

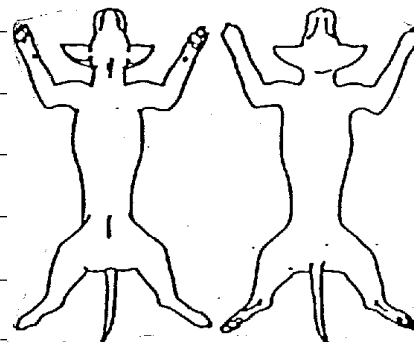
Problema cutaneo: - età/occasione di insorgenza _____

- prima localizzazione _____

- localizzazione attuale _____

- tipo lesioni all'inizio _____

- tipo lesioni attuali _____



Prurito: - assente presente - moderato - grave stagionale _____

- localizzazione _____

Altri animali: _____ Lesioni cutanee : **SI** **NO**

Terapie attuali : - farmaco - data e durata - effetto

