



## Servizi di Dermatologia Veterinaria

**Dr.ssa Chiara Noli, Dip ECVD**  
**Dr.ssa Silvia Colombo, Dip ECVD**  
**Dr. Stefano Borio, Dip ECVD**  
**Dr.ssa Irina Matricoti Dip ECVD**  
**Dr.ssa Roberta Sartori, Res ECVD**

*... amici per la pelle!*

**info@servizidermavet.it**  
**www.servizidermavet.it**

### INFORMAZIONI UTILI PER LA VISITA DERMATOLOGICA

Per favore, compilate questo modulo prima della visita dermatologica.

**TENETE IL VOSTRO ANIMALE A DIGIUNO PER 6-8 ORE PRIMA DELLA VISITA DERMATOLOGICA. PORTATE PER CORTESIA TUTTE LE RICETTE, IL LIBRETTO E GLI ESITI DI EVENTUALI ESAMI GIA' FATTI.**

Specie: ..... Nome: .....

Razza: ..... Età: ..... Sesso: ..... Sterilizzato: Sì  No

Qual è il problema dell'animale? .....

Da quanto tempo ha questo problema? .....

L'animale ha già avuto problemi simili in passato? Sì  No

Se sì, nella stessa stagione? Sì  No

Il problema sta peggiorando? Sì  No

Quali parti del corpo sono colpite? .....

.....

Si gratta/lecca/mordicchia/strofina contro mobili o tappeti? Sì  No

Ogni quanto lo fa? Raramente  Spesso  Continuamente

Scuote la testa/gratta le orecchie? Sì  No

Ogni quanto lo fa? Raramente  Spesso  Continuamente

L'animale ha o ha avuto altri problemi di salute? Sì  No

Se sì, quali e quando?.....  
.....

Il vostro medico veterinario ha già fatto esami per il problema dermatologico? Sì  No

Se avete i risultati degli esami, portateli con voi alla visita dermatologica. Grazie!

Il vostro medico veterinario ha già prescritto farmaci per il problema dermatologico? Sì  No

Se sì, portate con voi le ricette alla visita dermatologica. Grazie!

L'animale è con voi fin da cucciolo? Sì  No  Se no, da quanto tempo?.....

Da dove viene? Allevamento  Negozio  Privato  Canile/Gattile  Trovato

Avete altri animali? Sì  No  Quali? .....

Se sì, gli altri animali hanno problemi simili? Sì  No

Qualche persona in famiglia ha chiazze sulla pelle o prurito da quando il vostro animale ha il problema dermatologico? Sì  No

L'animale vive prevalentemente: In casa  In giardino/cortile/terrazzo  Entrambi

Lavate/fate lavare il vostro animale? Sì  No  Ogni quanto? .....

Se lavate voi l'animale, che shampoo utilizzate? .....

L'animale è vaccinato? Sì  No  L'animale fa la profilassi per la filariosi? Sì  No

Usate regolarmente prodotti antipulci? Sì  No  In primavera/estate  Tutto l'anno

Quale prodotto usate? .....

Cosa mangia il vostro animale? .....

**GRAZIE! NON DIMENTICATE DI TENERE IL VOSTRO ANIMALE A DIGIUNO PER 6-8 ORE PRIMA DELLA VISITA DERMATOLOGICA.**