



Aanvraagformulier ALLERGIE ONDERZOEK

Naam dierenarts :

Dierenartsenpraktijk :

Adres :

Postcode / plaats :

Email :

Naam dier:

Eigenaar / code:

Leeftijd :

Sex:

Ras:

Aanvraagdatum:

Hond

Kat

Paard

KLINISCHE HISTORIE

Heeft het dier een van onderstaande symptomen?

Ademhalingsprobleem : Nee Ja: _____

Verteringsprobleem : Nee Ja: _____

Huidprobleem : Nee Ja: Meestal laesies gelokaliseerd? : _____

De jeuk is : matig intensief sterk intensief hortend constant

Op welke leeftijd verschenen de eerste symptomen? : _____ Hoe: plotseling geleidelijk

Wanneer nemen de symptomen toe? : lente zomer herfst winter gehele jaar

Waar nemen de symptomen toe? : binnenshuis buitenshuis onduidelijk

Medicatie gekregen? : Corticoïden (type en dosering) : _____

Antihistaminica (type and dosering) _____ Anders _____

Is het dier nog steeds onder behandeling? : Nee Ja Behandeling gebaseerd op: _____

Is het dier allergisch voor een bepaald medicijn? : Nee Ja Welke?: _____

Is het dier op een eliminatie dieet gezet? Nee Ja Welk dieet? : _____

Wat is de normale voeding? : Huisgemaakt Commercieel Blik Droog Merk: _____

Eerdere allergie testen? : Nee Ja Was het dier met een allergie gediagnosticeerd? : Nee Ja

Heeft het dier eerder een hyposensibilisatie therapie gehad? : Nee Ja

ALLERGIE ONDERZOEK (serum 1,5 ml hond/kat en 3 ml paard)

- hond/kat screening omgeving
- hond/kat volledig omgevingspanel na screening
- hond/kat volledig omgevingspanel
- hond voedselpanel
- hond/kat volledig omgevings- en voedselpanel

- paard screening omgeving
- paard volledig omgevingspanel na screening (incl. insect)
- paard volledig omgevingspanel

- Artuvetrin Therapie hond / kat / paard (1 tot 4 allergenen)
- Artuvetrin Forte hond / kat / paard (5 tot 8 allergenen)