

Fragebogen zur Erforschung von CCL bei verschiedenen Hunderassen

DATUM: _____

Rasse des Hundes: _____

Rufname des Hundes: _____

Zuchtbuchname des Hundes: _____

ZB-Nummer: _____

Geschlecht: _____ Kastriert: ja () nein: () Geburtsdatum: _____

Name des Besitzers: _____

Telefon/Fax: _____

Anschrift: _____

behandelnder Tierarzt mit Tel.-Nr. / e-mail (bitte angeben, ob Haustierarzt, Ophthalmologe oder Neurologe und Name der Praxis, Klinik oder Hochschule:

Hiermit willige ich ein, dass Sie meinen Tierarzt kontaktieren, um die Krankengeschichte meines Hundes, sowie diagnostische Maßnahmen und ggf. Therapien

zu besprechen: _____ (Unterschrift)

VERÄNDERUNGEN DER KÖRPERLICHEN AKTIVITÄT

(im Vergleich zu früher)

22. beim Treppensteigen	()	()	()	()	()	()
23. beim Springen auf/von Couch o. Stuhl	()	()	()	()	()	()
24. Zittern oder Schwanken	()	()	()	()	()	()
25. Anfälle	()	()	()	()	()	()
26. Steifheit oder Schwäche	()	()	()	()	()	()
27. Fähigkeit zu kauen / zu schlucken	()	()	()	()	()	()
28. Probleme in der Bewegung oder Koordination	()	()	()	()	()	()
29. veränderte Haltung (z.B. aufgekrümmter Rücken)	()	()	()	()	()	()
30. Rute ist nicht mehr oben	()	()	()	()	()	()
31. Sehvermögen bei Tag	()	()	()	()	()	()
32. Sehvermögen bei Nacht/in Dämmerung	()	()	()	()	()	()
33. Fähigkeit, das, was er sieht, zu verarbeiten	()	()	()	()	()	()

BEGINN DER VERÄNDERUNG VON VERHALTEN UND KÖRPERLICHEN SYMPTOMEN

34. Wenn Sie angekreuzt haben, dass einige körperliche Veränderungen und/oder Verhaltensstörungen nur zeitweilig vorkommen, können Sie dann Auslöser erkennen, die diese Symptome/ Zustände verursachen oder verschlechtern?

35. In welchem Alter haben Sie die ersten Verhaltensabweichungen, die Sie oben beschrieben haben, festgestellt? _____ Jahre

36. In welchem Alter haben Sie die ersten körperlichen Veränderungen, die Sie beschrieben haben, bemerkt? _____ Jahre
weitere Hinweise:

(ggf. auf Extrablatt)