

Checkliste zur Früherkennung von Nierenerkrankungen bei Hund u. Katze

Wie alt ist ihr Tier?

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Katze >8Jahre | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hund kleiner Rassen >10Jahre | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hund mitll. u. gr. Rassen >7Jahre | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Rieserassen >5Jahre | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Besitzen Sie ein Rassetier? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hat Ihr Tier in letzter Zeit Gewicht verloren? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Können Sie Mundgeruch feststellen? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hat sich das Haarkleid verändert? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Trinkt Ihr Tier vermehrt? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ist der Urin sehr hell gefärbt? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Setzt Ihr Tier größere Mengen Harn ab? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Muß Ihr Tier in der Nacht häufig urinieren? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Beobachten Sie fallweise Blut im Urin? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ist Ihr Tier unsauber geworden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Erbricht Ihr Tier öfter? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Können Sie Durchfall beobachten? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Schläft Ihr Tier mehr als vorher? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Atmet Ihr Tier erschwert? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Leidet Ihr Tier an anderen Krankheiten wie
Blutzucker, Herzschwäche,
Schilddrüsenerkrankungen oder an chron.
Infektionskrankheiten? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hatte Ihr Tier in früheren Jahren bakterielle,
virale oder parasitäre Infektionen? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Können Sie mehr als eine Frage mit JA beantworten?

So empfehlen wir Ihnen eine Früherkennungsuntersuchung bei Ihrem Tier durchführen zu lassen!