

**IMPRIMA ESTA ENCUESTA EN UNA SOLA HOJA POR AMBAS CARAS PARA AHORRAR PAPEL Y CUIDAR EL AMBIENTE**

HISTORIAL DERMATOLÓGICO

FECHA / /

- Nombre del propietario (PERSONA + DE 18 AÑOS) \_\_\_\_\_
- CI \_\_\_\_\_ PESO DEL PACIENTE \_\_\_\_\_
- Nombre del Paciente \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
- Raza \_\_\_\_\_
- Sexo M H Esterilizado o castrado SI NO
- Motivo de consulta \_\_\_\_\_
- Origen del animal (DONDE LO OBTUVO) \_\_\_\_\_
- Edad cuando el problema se observó por primera vez \_\_\_\_\_
- Repentino \_\_\_\_ Gradual \_\_\_\_ ( coloque una X donde corresponda )
- El animal se rasca SI NO Eventualmente Constante
- El animal se lame las patas SI NO delanteras traseras -ambas ( traseras y delanteras )
- El animal se lame otras partes del cuerpo ( no incluye las patas ) SI NO  
ESPECIFIQUE DONDE \_\_\_\_\_
- ¿Ha notado si es peor en alguna época del año SI NO \_\_\_\_\_
- Califique el prurito ( picazón) de 1 a 10 (1 ⇒ no se rasca , 10-rascado permanente ) \_\_\_\_\_
- ¿En qué parte del cuerpo empezó el problema?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué aspecto tenía inicialmente?, describa, forma, color , tamaño  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué otros animales se encuentran en el hogar?  
\_\_\_\_\_
- ¿Animales o personas en el hogar con problemas de la piel, erupción cutánea? SI NO
- ¿Qué pruebas de diagnóstico se han realizado?  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué tratamiento tópico se ha utilizado? ¿Éxito?.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué tratamiento oral o inyectable (s) se ha utilizado? ¿Éxito?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



- ¿Cuándo fue la última vez que observó pulgas sobre el animal?

---

- ¿Cuándo fue la última vez que observó garrapatas sobre el animal?

---

- Describa el control de pulgas y garrapatas ( que coloca o aplica y cada cuanto lo hace )

---

- Dieta de los animales (incluidos snacks y golosinas) **todo es importante no omita nada**

---

- Historial médico: enfermedades anteriores, los tratamientos, los resultados

---

- Recibe el animal cualquier medicamento en la actualidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuáles?

---

- Producto que utiliza para bañar al animal actualmente

---

- Frecuencia de los baños

---

- Reacciones adversas a medicamentos conocidas

---

- ¿Qué otros hechos cree usted que serían útiles?

---

---

INVERSIONES VETERINARIAS MED CA