

# Formular für die Überwachung der Behandlung

Dosis von Vetoryl: morgens: \_\_\_\_\_ mg abends: \_\_\_\_\_ mg Datum: \_\_\_\_\_

Bitte kennzeichnen Sie die Symptome bei Ihrem Hund in den letzten 4 Wochen:

## Essverhalten

Sehr wenig Appetit	Braucht Zureden	Normal	Isst schnell, verlangt mehr	Immerzu hungrig
--------------------	-----------------	--------	-----------------------------	-----------------

## Trinkverhalten

Weniger als früher	Normal	Mehr als früher	Viel mehr als früher
--------------------	--------	-----------------	----------------------

## Harnabsatz: Häufigkeit und Menge

Weniger als früher	Normal	Mehr als früher	Viel mehr als früher
--------------------	--------	-----------------	----------------------

## Erbrechen und Durchfall

Täglich	Öfter, doch nicht täglich	1-mal seit letztem Eintrag	Nie
---------	---------------------------	----------------------------	-----

## Haut und Haarkleid

Lichtes, stumpfes, löchriges Haarkleid, dunklere Haut	Etwas lichtes und stumpfes Haarkleid, viele Schuppen	Leicht stumpfes Haarkleid, jedoch dicht	Dichtes, glänzendes Haarkleid, ohne Schuppen
---	--	---	--

## Aktivität

Liegt fast die ganze Zeit an einem Ort	Geht mit Gassi, will gelegentlich spielen	Sehr aktiv, läuft gerne ohne Leine, doch wird dann müde	Der Hund ist voll fit
--	---	---	-----------------------

## Weitere Beobachtungen

Zittern, Schütteln, Muskelzucken	Anhaltendes Hecheln auch in Ruhe	Überall schmerzhaft	Bewegung fällt schwer	Mental niedergeschlagen
----------------------------------	----------------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------

## Zusammengefasst: Wie geht es Ihrem Hund?

Behandlung gerade begonnen, zu früh zu sagen	Meine Hund hat stärkere Krankheits-symptome als vorher	Kein Unterschied zu vor der Behandlung	Leichte Verbesserung gegenüber Beginn der Behandlung	Meine Hund ist fast wieder normal	Meine Hund ist wieder voll fit
--	--	--	--	-----------------------------------	--------------------------------