UNIVERSITĀTES VETFONDS

Kristapa Helmaņa iela 8
Jelgava, Latvija, LV-3004
Tel. +371 20016926, e-pasts: info@vetfonds.lv

nextmune

Parauga datums/*Sampling date*	**Īpašnieks**/Owner ……
Klīnika/*Clinic*	**Dzīvnieka vārds**/ *Animal name* ……
Veterinārārsts/ *Veterinarian*	**Suga**/Species ☐ **Suns**/Dog ☐ **Kaķis**/Cat ☐ **Zirgs**/Horse
Telefons/ *Phone nr.*	**Šķirne**/ *Breed* ……..…….....
E-pasts/ E- *mail*	**Vecums**/ *Age* …….. **Dzimums**/*Sex* ♀ ♂

Lūdzu apvelciet atbilstošo variantu / ierakstiet atbildi/*Circle the answer / write in the allocated space:*

1. Nextmune diagnostika/ *Nextmune diagnostics* ☐ **Vide+Istaba** /*Environmental*
☐ **Pārtikas panelis**/ *Food*

2. Ādas problēmas/*Skin problems* ☐ **Nieze**/ *Itch*
☐ **Smaka**/*Odour* **Citas izmaiņas**/Other ……
☐ **Alopēcija**/*Alopecia*
☐ **Blaugznas**/*Dandruff* **Lokalizācija**/Location ……

3. Elpošanas problēmas/*Respiratory problems* **Jā**/*Yes* …….. **Nē**/*No*

4. Simptomu sezonalitāte/ *Sezonality* ☐ **Nav sezonāls**/Non seasonal ☐ **Ziema**/*Winter* ☐ **Pavasaris**/*Spring* ☐ **Vasara**/*Summer* ☐ **Rudens**/*Autumn*

5. Kādā vecumā parādījās simptomi/*Sympthoms appeared at* ..... **mēneši**/*months* ..... **gadi**/*years*

6. Vai dzīvnieks bijis ārpus savas teritorijas?/*Has animal been outside its territory?* **Jā**/*Yes* ….……... **Nē**/*No*

7. Cik laika dzīvnieks pavada: **ārā**.....% **iekštelpās**.....% **no visa laika**
Animal lives: *outside* …….% *inside*…….% *of the whole time.*

8. Ar ko dzīvnieiku baro?/*Diet (producer,brand)*….....

9. Vai dzīvnieks saņem našķus, barības piedevas?/*Any food supplements or snacks?*
Jā/*Yes* ……. **Nē**/*No*

10. Vai pastāv kontakts ar citiem dzīvniekiem? Jā …… **Nē**
Any contacts with other pets? *Yes* …….. No

12. Vai alerģiju simptomi tiek medikamentozi ārstēti? **Jā (kādi?)**…….…….… **Nē**
Are allergy sympthoms being treated at the moment? Yes(specify) ……..……. No

Pirms alerģiju diagnostikas serumā izslēdziet citus simptomu cēloņus!