

WYWIAD

I. Opis zwierzęcia

1. Gatunek
2. Rasa
3. Płeć
4. Wiek
5. Waga
6. Maść
7. Nr chip/tatuaż (jeśli dotyczy)

II. Informacje dotyczące miejsca bytowania zwierzęcia

1. Imię i nazwisko właściciela
2. Adres oraz numer kontaktowy
3. Czy w miejscu bytowania zwierzę ma kontakt z :
 - a) ptaki (drób, ptaki ozdobne, dzikie)?
 - b) koty?
 - c) psy?
 - d) fretki?

Jeżeli tak:

- a) Czy wykazują objawy chorobowe ze strony układu oddechowego / neurologicznego? Od kiedy?
 - b) Czy są żywione w ten sam sposób?
5. Czy właściciel zawodowo lub hobbistycznie ma kontakt z ptakami lub pracują w służbie zdrowia, weterynarii lub laboratorium diagnostycznym?
6. Czy w okolicy lub pomieszczeniu były stosowane opryski, środki przeciw insektom, repelenty lub przeciw ślimakom? Jeżeli tak to jakie?
7. Czy zwierzę przebywało za granicą kraju w ostatnich 21 dniach od wystąpienia objawów?
8. Czy zwierzę przebywało w hotelu lub innym miejscu w którym mogło mieć kontakt z innymi osobnikami lub mogły być żywione w inny sposób w ciągu ostatnich 21 dni od wystąpienia objawów?
 - a) czy ww. miejsca znajdowały się na terenie powiatu w którym stwierdzono ogniska HPAI w okresie ostatnich 21? <https://bip.wetgiw.gov.pl/ai/mapa/> <- aktualna mapa ognisk
9. Czy wśród osób mających codzienny kontakt ze zwierzęciem występują lub występowały objawy chorobowe w ciągu ostatnich 21 dni od wystąpienia objawów?
10. Czy zwierzę miało kontakt z obuwiem lub innymi materiałami wykorzystywanymi na zewnątrz budynku w ciągu ostatnich 21 dni przed wystąpieniem objawów chorobowych?

III. Informacje dotyczące utrzymywania zwierzęcia

1. W przypadku kota czy jest:

- a) wychodzący?
- b) niewychodzący?
- c) posiada dostęp do balkonu, tarasu lub parapetu?
- d) wychodzi pod nadzorem?

2. Sposób żywienia (wliczając przekąski) + krótki opis w uwagach (np. nazwa karmy, czy stosowano produkty Human Grade, rodzaj mięsa i podrobów).

- a) karma komercyjna
- b) BARF (surowe mięso lub produkty pochodzenia zwierzęcego)
- c) jedzenie domowe
- d) inny

UWAGI (w przypadku podawania surowego mięsa lub produktów pochodzenia zwierzęcego proszę podać źródło pochodzenia mięsa oraz kiedy ostatni raz zwierzę je spożywało):

.....
.....
.....
.....
.....

3. Czy zwierzę ma dostęp do zbiorników wodnych (np. oczka wodne, stawy, jeziora, rzeki, kanały)?

4. Czy stosowano profilaktykę przeciwko ektopasożytom? Jeżeli tak to kiedy i jakim preparatem?

IV Informacje dotyczące stanu zdrowia

1. Czy zwierzę posiada aktualne szczepienia przeciwko chorobom zakaźnym? Jeżeli tak to kiedy odbyło się ostatnie i jakim preparatem?

2. Czy zwierzęta są zabezpieczone przeciw endopasożytom? Jeżeli tak to kiedy i jakimi preparatami?

3. Czy istnieje przesłanka do podejrzewania zwierzęcia o obniżenie odporności (np. przebyte niedawno operacje, zakażenie FeLV, FIV, ciąża, przyjmowanie leków immunosupresyjnych)? :

4. Czy zwierzę mogło mieć kontakt:

- a) z trutkami np. dla gryzoni?
- b) z chemią przemysłową?
- c) środkami owadobójczymi lub repelentami, opryskami?
- d) toksynami (rośliny, zepsute produkty spożywcze, płyny eksploatacyjne)?
- e) lekami weterynaryjnymi jak i ludzkimi?

5. Czy zwierzę choruje przewlekłe?

a) jakie zostało postawione rozpoznanie?

b) od kiedy?

c) jakie przyjmuje leki?

6. Czy u zwierzęcia nastąpiło zranienie w ciągu ostatnich 90 dni od wystąpienia pierwszych objawów?

7. W przypadku kotów, czy posiadają aktualne szczepienia przeciwko wściekliźnie?

8. Czy zwierzę nie zostało pokąsane w ciągu ostatnich 30 dni od wystąpienia objawów?

9. Czy zwierzę nie pokąsało ludzi lub zwierząt w ciągu ostatnich 30 dni od wystąpienia objawów?

V. Informacje dotyczące objawów

1. Kiedy zaobserwowano pierwsze objawy?

a) Jakie objawy?

b) Czy między objawami, a wizytą było leczone w innym miejscu?

2. Czy choroba ma przebieg ostry?

3. Jakie zaobserwowano objawy:

.....
.....
.....
.....

Inne ważne informacje:

.....
.....
.....