Gesundheitsmonitoring

* Erforderlich

1. Name des ADRK Rottweilers *

2. Zuchtbuchnummer *

3. Geschlecht *

- ◯ männlich
- ◯ weiblich

4. Mein Rottweiler hat/hatte

- ☐ keine Probleme
- ☐ Gelenkprobleme, Lahmheit, Wirbelsäulenprobleme
- ☐ Herz- Kreislaufprobleme
- ☐ ein Nieren- oder Blasenleiden
- ☐ ein Problem mit den Geschlechtsorganen
- ☐ ein Problem mit den Verdauungsorganen
- ☐ Zuckerkrankheit oder eine andere Stoffwechselstörung
- ☐ eine Blut-Erkrankung z.B. Anämie, Blutungsneigung
- ☐ ein Krebsleiden
- ☐ eine Vergiftung
- ☐ einen schweren Infekt oder einen Infekt mit bleibenden Folgen
- ☐ eine schwere Verletzung oder eine Verletzung mit bleibenden Folgen
- ☐ eine schwere Verletzung oder eine Verletzung mit bleibenden Folgen
- ☐ Sonstiges

5. Hautprobleme

- [ ] Schlecht heilende Wunden
- [ ] chronische Entzündungen, Geschwüre, Nekrosen
- [ ] Juckreiz, Schuppenbildung
- [ ] Haarverlust
- [ ] Sonstiges

6. Pfotenballen- oder Krallenprobleme

- [ ] deutlich rissige oder verhärtete Pfotenballen
- [ ] Hornhautwucherungen an den Pfotenballen
- [ ] abnormes Krallenwachstum
- [ ] häufige Nagelbettentzündung oder Krallenverluste
- [ ] Sonstiges

7. Augen- und/oder Hörprobleme

- [ ] Seh- oder und Hörstörungen Sehkraftverlust
- [ ] Kataraktuntersuchung erfolgt
- [ ] tränende Augen
- [ ] Hörprobleme einseitig/beidseitig
- [ ] Sonstiges

8. Mein Hund ist kastriert seit

9. In welchem Alter trat das Problem/die Erkrankung erstmalig auf

10. Welche Körperteile waren betroffen

11. Wie äußert(e) sich das Problem / die Erkrankung? Bitte beschreiben sie die Symptome

12. Welche speziellen Untersuchungen wurden durchgeführt

13. Mit welchem Ergebnis (Diagnose)

14. Wie erfolgt(e) die Therapie?

- [ ] Schulmedizinisch
- [ ] homöophatisch, alternativ-medizin
- [ ] durch Operation/Amputation
- [ ] Sonstiges

15. Art der Arzneimittel (z.B. Schmerzmittel, Kortison, Antibiotika) oder Name, wenn bekannt

16. Zeitraum der Medikamentenangabe

- [ ] einmalig
- [ ] vorübergehend
- [ ] auf Dauer
- [ ] bei Bedarf
- [ ] Sonstiges

17. Therapierfolg

- ◯ völlige Ausheilung
- ◯ deutliche Besserung
- ◯ das Problem kehrt(e) periodisch wieder
- ◯ das Problem besteht unverändert fort
- ◯ Sonstiges

18. Dürfen die Ergebnisse (arztberichte, Laborberichte, EKG, Röntgenbilder usw.) mit ihrem Einverständnis zu wissenschaftlichen Untersuchungen genutzt werden? *

- ◯ ja
- ◯ nein

19. Wenn ja, wo sind die Ergebnisse hinterlegt?

- ◯ bei Ihnen
- ◯ beim Tierarzt

20. Name und Anschrift des Tierarztes

21. Falls ihr Rottweiler nicht mehr lebt: Wann ist er verstorben?

22. Aus welchem Grund ist er verstorben/eingeschläfert worden?

23. LEMP Gab es beim Junghund Bewegungs- Schwierigkeiten? *

- ◯ Ja
- ◯ Nein

24. Datenschutzhinweis und Einwilligung zur DatenverarbeitungIm Rahmen dieser Erhebung werden personenbezogene Daten erfasst und verarbeitet. Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten sehr ernst und halten uns an die gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere an die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)
Mit Ihrer Zustimmung erklären Sie sich damit einverstanden, dass:
1. Ihre im Rahmen dieser Abfrage erhobenen personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden,
2. die erhobenen Daten ausschließlich zu wissenschaftlichen Zwecken verwendet werden,
3. Ihre Daten in anonymisierter oder pseudonymisierter Form an Dritte zu wissenschaftlichen Zwecken weitergegeben werden können.
Die Weitergabe erfolgt ausschließlich unter der Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorschriften und einer Form, die keinen Rückschluss auf Ihre Person zulässt.
Ihre Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Im Falle eines Widerrufs werden Ihre Daten gelöscht, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten besteht.
Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und willige in die beschriebene Vereinbarung und Weitergabe meiner Daten ein. *

- ◯ Ja, ich stimme zu

Dieser Inhalt wurde von Microsoft weder erstellt noch gebilligt. Die von Ihnen übermittelten Daten werden an den Formulareigentümer gesendet.

Microsoft Forms