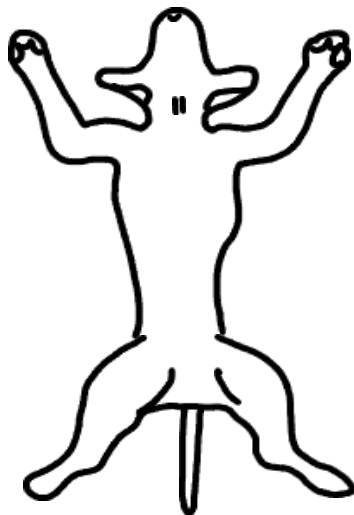


<b>Ημερομηνία ελέγχου για κρότνες:</b>	
--	--

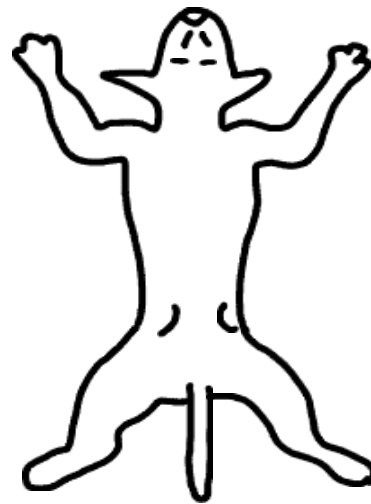
<b>Ράτσα σκύλου:</b>	<b>Ηλικία σκύλου:</b>	<b>Φύλο:</b>

<b>Περιοχή διαμονής του σκύλου;</b>	
<b>Δήμος/Κοινότητα:</b>	

**Αν βρήκατε κρότνες/τσιμπούρια πάνω στον σκύλο σας, παρακαλώ σημειώστε το/τα σημεία πάνω στο σχέδιο:**



Κάτω μεριά



Πάνω μεριά

Που ζει ο σκύλος;	Περιοχή δραστηριοποίησης του σκύλου κατά τις 2 τελευταίες εβδομάδες (δυνατές περισσότερες των μια επιλογών);
Σε εσωτερικό χώρο σπιτιού	Σε αστική περιοχή
Σε κήπο σπιτιού	Σε περιαστική περιοχή
Σε περιφραγμένο ιδιωτικό χώρο	Σε αγροτική περιοχή
Αδέσποτο	Σε δασική περιοχή με πεύκα
Άλλο (διευκρινίστε):	Σε δασική περιοχή με ευκάλυπτους/ακακίες
	Σε περιοχή με χαμηλή ξυλώδη μεσογειακή βλάστηση
	Σε αστικό/περιαστικό πάρκο
	Σε παραλία
	Σε καλλιεργούμενες αγροτικές εκτάσεις
	Σε υδροβιότοπο

Για άλλες πληροφορίες επικοινωνήστε:

Τηλέφωνο: +35797887877

Email: [tick.tick.cy@gmail.com](mailto:tick.tick.cy@gmail.com)

Website: <https://martinoulab.weebly.com>



# ΠΑΡΑΣΙΤΙΣΜΟΣ ΣΚΥΛΩΝ ΑΠΟ ΚΡΟΤΩΝΕΣ- ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ



**Πότε ήταν η τελευταία θεραπεία για τα τσιμπούρια (μήνας του έτους) που έλαβε ο σκύλος σας;**

**Ποια η μέθοδος της θεραπείας;**

- Σπρέι φιπρονίλης για ψεκάσμο
- Αμπούλα (διάρκεια δράσης ενός μηνός)
- Χάπι για εξωπαράσιτα (με διάρκειας δράσης ενός μηνός)
- Περιλαίμιο / κολλάρο (με διάρκεια δράσης 4-8 μήνες)
- Προϊόν φυτικής προέλευσης
- Δεν εφαρμόζω τίποτα ή εφαρμόζω πολύ σπάνια
- Δεν γνωρίζω / θυμάμαι

**Έχει διαγνωστεί ποτέ ο σκύλος σας με ασθένεια που μεταδίδεται μέσω των τσιμπουριών;**

Ναι

Όχι

**Αν ναι δώστε περισσότερες λεπτομέρειες (πχ. ερλιχίωση, αναπλάσμωση, ρικετσιώση, μπαμπεζίωση):**

**Άλλες πληροφορίες που μπορεί να είναι χρήσιμες:**

**Στοιχεία επικοινωνίας:**

Τηλέφωνο

Email

Διεύθυνση

**Επιστρέψτε το ερωτηματολόγιο μαζί με τα δείγματα.**

Για άλλες πληροφορίες επικοινωνήστε:

Τηλέφωνο: +35797887877

Email: [tick.tick.cy@gmail.com](mailto:tick.tick.cy@gmail.com) Website: <https://martinoulab.weebly.com>