

Příjmení a jméno majitele *(na které je u nás zvíře registrováno):*

Druh zvířete:

Pohlaví zvířete:

Jméno zvířete:

Datum narození:

Číslo smlouvy s Pet Expert *(pokud máte):*

Číslo čipu *(uvedeno v petpasu nebo v očkovacím průkazu):*

1. Hlavní stížnost/důvod návštěvy?

2. Jak dlouho problém trvá?

3. Zvracení? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Kdy začalo?

Jak dlouho před anebo po krmení se zvracení objevuje?

Pumpuje břichem nebo pouze regurgituje?

Je jídlo strávené?

Jsou ve zvracích nějaké cizí předměty?

Jaká je konzistence zvratků?

Jak často zvíře zvrací?

Mohlo vaše zvíře sníst něco nevhodného?

Měnili jste v poslední době krmivo?

4. Průjem? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Kdy začal?

Jak často má vaše zvíře průjem?

Je ve stolici krev nebo hlen?

Popište konzistenci

Jaký je objem stolice?

Měnili jste v poslední době krmivo?
Název předchozího a nového krmiva?

Mohlo vaše zvíře sníst něco nevhodného?
Pokud ano - co a kdy?

5. Kašel? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Kdy začal?

Jak často vaše zvíře kašle?

Popište kašel.
Suchý/dráždivý, produktivní, pískání/sípání?

Dusí se?

6. Kýchání? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Kdy to začalo?

Je konstantní nebo občasné?

Výtok z nosu? Čirý/hlenovitý/zelenožlutý/krev?

Výtok z nosu? Z jedné dírky/z obou nosních
dírek?

Obrácené kýchání?

7. Abnormality močení? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Kdy to začalo?

Produkce moči nižší nebo vyšší?

Kdy naposledy vaše zvíře močilo?

Je močení namáhavé?

Postaví se na močení, ale nevyprodukuje
žádnou moč?

Jaká je barva moči?
Slámově žlutá/průhledná/s krví

Kočíci pacient:

Močí na neobvyklá místa? Mimo záchodek?

Líže si oblast genitálií častěji?

8. Změny v příjmu vody? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Pije více nebo méně?

Kdy to začalo?

Dokážete odhadnout kolik vypije ml
za 24 hodin?

Nastala nějaká změna v době abnormálního
příjmu vody? Krmení/počasí/návštěva/nový člen
domácnosti/stěhování/dovolená/léky/výživové
doplňky

9. Změny v příjmu krmiva?

Pokud ano, odpovězte na podotázky

Popište změny

Pozorujete hubnutí/přibírání na váze?

Kdy to začalo?

Nastala nějaká změna v době abnormálního
příjmu krmiva? Krmení/počasí/návštěva/nový
člen domácnosti/stěhování/dovolená/léky/
výživové doplňky

10. Drbe se?

Pokud ano, odpovězte na podotázky

Frekvence od 1–10

(1 – málo často, 10 – velmi často)

Jak dlouho?

Pozorujete nějaké změny na kůži a srsti?

11. Čím krmíte vaše zvíře a jak často (granule/ konzervy/BARF/vařené)? Je na speciální dietě, kterou předepsal veterinář?

12. Pamlsky? Pokud ano, jaké?

13. Toleruje vaše zvíře zátěž (procházky apod.)? Proběhla změna? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Co se změnilo?

Kdy změna nastala?

14. Je vaše zvíře bolestivé? Kde?

15. Kulhá? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Kdy to začalo?

Na jakou končetinu kulhá?

Po zátěži nebo i v klidu?

16. Změna v chování?

Pokud ano, odpovězte na podotázky

Popište ji

Vyměšuje se v bytě?

Změna spánku?

Nereaguje na zavolání?

Vypadá smutně nebo je naopak mnohem více aktivní?

Znaky agrese? Popište je.

17. Bere vaše zvíře nějaké předepsané léky na denní bázi? Pokud ano, odpovězte na podotázky

Název

Dávka (síla léčiva)

Četnost podávání

Jak dlouho je bere?

Pozorujete nějaké vedlejší příznaky?

Problémy s podáváním?

18. Bere vaše zvíře nějaké předepsané léky na bázi "dle potřeby" (např. léky proti bolesti)?

19. Podáváte léky tak, jak byly vašemu zvířeti předepsány? Pokud ne, popište důvod.

20. Dáváte vašemu zvířeti nějaké výživové doplňky (chondroprotektiva, vitamíny, oleje...) nebo homeopatika?

21. Historie alergické reakce nebo nežádoucího účinku léčiva?

- 22. Prevence proti parazitům?**
Kdy byla poslední aplikace/podání?
Proti vnitřním parazitům
Proti blechám/klíšťatům
Proti srdeční červivosti
- 23. Podstoupilo vaše zvíře nějakou léčbu či operaci na jiné klinice? Pokud ano, kdy?**
- 24. Vlastníte fenku?**
Pokud ano, odpovězte na podotázky
Je kastrovaná? Pokud ano, kdy?
Kdy naposledy hárala?
- 25. Kočka/kocour?**
Pokud ano, odpovězte na podotázky
Kastrovaná/ý? Kdy?
Indoor/outdoor?
Testování na FIV/FeLV?
Kdy naposledy a s jakým výsledkem?
Datum poslední vakcinace RCP?
- 26. Pes/fena?**
Pokud ano, odpovězte na podotázky
Datum poslední vakcinace proti vzteklině?
Datum poslední vakcinace proti DHPPi a L?
- 27. Žijí v domácnosti s vaším zvířetem i jiná zvířata? Jaká? Počet? Jsou zdraví?**
- 28. Bylo vaše zvíře poslední měsíce v zahraničí?**
Pokud ano, kde konkrétně.

Na další stránce nám prosím vyplňte vaše další poznámky a postřehy, které nám mohou pomoci k určení anamnézy.

29. Ostatní poznámky a postřehy:

Pokud vám nefunguje tlačítko ODESLAT FORMULÁŘ

pro přímé odeslání na náš e-mail, uložte si prosím vyplněný dotazník a odešlete nám ho jako přílohu na e-mail: animalclinic@seznam.cz

Doporučujeme vám

uložení formuláře pro jeho případnou budoucí aktualizaci.

Potřebujete poradit?

Jsme vám k dispozici na telefonu +420 775 322 829