

DATOS DE LA MUESTRA

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:

DIRECCION:

POBLACION:

CODIGO POSTAL:

REGION:

TELEFONO:

Email:

ES PROFESIONAL?, PERTENECE A ALGUNA ASOCIACION?:

DATOS DE LA MASCOTA

ESPECIE:

RAZA:

EDAD:

SEXO:

FECHA DESDE LA CUAL POSEE SU MASCOTA:

ANILLA O MICROCHIP SI POSEE:

Imprime estas 2 hojas de envío, Rellénalas con tus datos, los de tu mascota (HOJA 1) y la anamnesis del proceso que vamos a investigar (HOJA 2). Coloca el recipiente junto con las hojas de envío y la anamnesis y envíalos a la clínica por mensajería. En 24-48 horas tendrás tus resultados por email, así como normas básicas de alimentación y manejo personalizadas para tu mascota. Si tienes dudas contacta: Teléfono: +34 868 920 168 Móvil: +34 677 664 403

ANAMNESIS:

- 1- ¿SE TRATA DE UNA REVISION ORDINARIA O HAY ALGUN TIPO DE SINTOMA QUE A USTED LE EXTRAÑE?

- 2- SI HAY SINTOMAS DESDE CUANDO LOS DETECTO USTED

- 3- ¿DIARREA, VOMITOS?¿CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO?¿DUERME MUCHO?¿PERDIDA DE APETITO?¿DELGADEZ?...¿CUALES SON?

- 4- ¿QUE COME NORMALMENTE?, ¿Y OCASIONALMENTE?

- 5- TIPO DE ALOJAMIENTO; JAULA, PERCHA, EN EL INTERIOR, EXTERIOR.....

- 6- ¿CADA CUANTO LE DA LA LUZ SOLAR DIRECTA SIN CRISTALES POR EN MEDIO?

- 7- ¿SE ENCUENTRA CON CRIAS O CON OTROS ANIMALES DE SU MISMA O DIFERENTE ESPECIE?

- 8- ¿HA TOMADO ALGUN TRATAMIENTO ULTIMAMENTE? ¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO, VITAMINA O SUPLEMENTO?¿LO HA VISTO ULTIMAMENTE ALGUN VETERINARIO? ¿QUE LE DIJO?

- 9- ¿ALGO QUE AÑADIR?