

## Gezondheidsvragenlijst

Naam van het huisdier:..... Leeftijd:.....

Gewicht:..... Datum:.....

- Waar woont uw huisdier?
- Woont uw dier met andere dieren?
- Hoe vaak voert u uw huisdier per dag?
- Wat voor soort voeding geeft u?

flat	<input type="radio"/>	huis	<input type="radio"/>	buiten	<input type="radio"/>	
ja	<input type="radio"/>	nee	<input type="radio"/>	welke? .....	.....	
1 x	<input type="radio"/>	2 x	<input type="radio"/>	3 x	<input type="radio"/>	hele dag <input type="radio"/>
brok	<input type="radio"/>	nat/blik	<input type="radio"/>	zelfbereid	<input type="radio"/>	overig <input type="radio"/>

Indien brokjes of natvoeding: welk(e) merk(en) geeft u?.....

Waar koopt u uw huisdiervoeding?.....

- Controleert u de hoeveelheid die u voert?

nee	<input type="radio"/>	ja: maatbeker	<input type="radio"/>	afwegen	<input type="radio"/>	op het oog	<input type="radio"/>
-----	-----------------------	---------------	-----------------------	---------	-----------------------	------------	-----------------------

- Wat voor soort tussendoortjes geeft u uw dier?

.....  
 .....

- Wie voert uw huisdier? .....

- Heeft u veranderingen opgemerkt wat betreft:

gewicht	nee <input type="radio"/>	toename <input type="radio"/>	afname <input type="radio"/>
eetlust	nee <input type="radio"/>	toename <input type="radio"/>	afname <input type="radio"/>
drinken	nee <input type="radio"/>	toename <input type="radio"/>	afname <input type="radio"/>

- Hoe lang is uw huisdier dagelijks actief?  
 (spelen, uitlaten, trainen etc.)

max 20 min <input type="radio"/>	25 – 60 min <input type="radio"/>	meer dan 1 uur <input type="radio"/>
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

- Weet u wat het ideale gewicht is van uw huisdier:

nee <input type="radio"/>	ja: .....kg
---------------------------	-------------

- Heeft u één van de volgende verschijnselen opgemerkt bij uw huisdier?

U wordt niet meer begroet bij de deur	<input type="radio"/>	Braken of diarree	<input type="radio"/>
Overdag meer en 's nachts minder slapen	<input type="radio"/>	Winderigheid of verstopping	<input type="radio"/>
Moeite met opstaan en/of traplopen	<input type="radio"/>	Doffe vacht	<input type="radio"/>
Moeite met springen, lopen of rennen	<input type="radio"/>	Jeuk (krabben/likken/bijten)	<input type="radio"/>
Moeite met eten	<input type="radio"/>	Onaangename geur van de huid	<input type="radio"/>
Rode plekken, haaruitval	<input type="radio"/>	Slechte adem, tandsteen	<input type="radio"/>
Onzindelijkheid	<input type="radio"/>	Vaker plassen	<input type="radio"/>

- Overige opmerkingen: .....

.....