

Pensione per piccoli animali

Dimmelord Srl settore Box

IL PROPRIETARIO (nome e cognome)
DELL'ANIMALE DI NOME
RAZZA..... ETA'

DICHIARA che in datail proprio animale
DIETA ALIMENTARE

PROBLEMI PRECEDENTI DI SALUTE: SI NO

TERAPIA FARMACOLOGICA ATTUALE: SI NO

Dettaglio terapia attuale

TERAPIE FARMACOLOGICHE TERMINATE: SI NO

IN CALORE SI NO

TRATTAMENTO ANTIPARASSITARIO: SI NO

VACCINAZIONI: SI NO

PROBLEMI CARDIACI: SI NO

DIARREA/GASTROENTERITE: SI NO

PROBLEMA ALLE OSSA: SI NO

Dichiarare problemi alla colonna o displasia o cani anziani con problemi ortopedici

PROBLEMI NEUROLOGICI: SI NO

PROBLEMI ALLA PELLE: SI NO

Dettaglio

FERITE VARIE: SI NO

Dettaglio

DIABETE: SI NO

Terapia

Ultimo controllo veterinario

ATTACCHI EPILETTICI: SI NO

Terapia

Ultimo controllo veterinario

Altre patologie SI NO Se si quali

In fede