**Het Figletje
Koestraat 28
4571 GL Axel
Kvk 966 99 531
Btw NL005226114B56**

Ingevuld door client:………………………………………

naam: …………………………………………………….

adres: …………………………………………………….
datum: …………

Diersoort: …………………………………………………

Ras: ……………………………………………………….

Geslacht: ………………………………………………….

Leeftijd: …………………………………………………..

Kleur/Vacht: ……………………………………………...

**Vragenlijst Amnese**

**Lichamelijke klachten**

* Heeft uw dier weleens klachten gehad na vaccinatie? Welke?
* Ogen: last van traanogen, viezigheid, ontsteking?
* Oren: last van roodheid, jeuk, veel oorsmeer, ontstekingen?
* Neus last van te nat of te droog, snottebellen, niezen?
* Keel last van hoesten, kokhalzen?
* Huid en vacht last van haaruitval, slechte conditie, jeuk, krabben, schilfers?
* Poten last van kreupelheid, problemen voetzooltjes of nagels?
* Rug last van rare houding, pijn, gevoelig bij aanraken?
* Buik last van rommelende darmen, buikpijn, misselijk, boeren,braken, diarree, winden laten?
* Longen last van hoesten of een ontsteking?
* Hart problemen met hartruis of een slechte conditie?

**Medische voorgeschiedenis**

* Zijn er ziektes of aandoeningen waarvoor uw dier in het verleden behandeld is of nu nog wordt behandeld?
* Gebruikt uw dier bepaalde medicatie of supplementen?
* Zijn er nog bepaalde dingen die hier niet zijn gevraagd maar wel belangrijk zijn om te weten?