

Informacje ogólne

Opiekuna zwierzęcia:

Imię oraz nazwisko opiekuna zwierzęcia:

Adres email:

Pacjenta:

Imię zwierzęcia:

Gatunek:

Rasa:

Wiek:

Płeć:

Po kastracji/ sterylizacji:

Masa ciała:

Cel: (zmniejszenie masy ciała/ zwiększenie masy ciała/ utrzymanie)

Ciąża/laktacja:

Ostatnie odrobaczanie (data, nazwa leku):

Występowanie innych zwierząt w domu (gatunek, rasa, wiek, płeć, sposób karmienia, kontakt między zwierzętami)

Zwierzę wychodzące (tak/ nie)

Dotychczasowe żywienie oraz aktywność:

Dokładna nazwa karmy (firma, rodzaj, smak, mokra/sucha):

Ilość gram spożywanych dziennie:

Ilość posiłków:

Godziny posiłków:

Dodatkowe smaczki, nagrody (nazwa, rodzaj, jak często w tygodniu, ilość):

Kości:

Domowe jedzenie (nazwa, rodzaj, jak często w tygodniu, ilość):

Ilość spożywanej wody:

Ilość spacerów w ciągu dnia, czas trwania:

Aktywność poza spacerami (np. dłuższe wybieganie 1x w tygodniu w lesie, bieżnia itd.)

Przyjmowane suplementy (nazwa, jak często, ilość):

Defekacja/ mikcja:

ilość wypróżnień w ciągu dnia, barwa

konsystencja

BRISTOLSKA SKALA: (Proszę zaznaczyć opis obecnego wyglądu kału)

- OCENA 1 – Bardzo twarde i suchy; często wydalany jako pojedyncze kulki; wydalanie wymaga znacznego wysiłku; brak pozostałości na podłożu po podniesieniu.
- OCENA 2 – Zwarty, ale nie twarde. Elastyczny, segmentowany, po podniesieniu z podłoża niewielkiej ilości resztki lub ich brak
- OCENA 3 – Kształt kłody drzewa, niewielka segmentacja lub jej brak; wilgotna powierzchnia; pozostawia resztki na podłożu, ale po podniesieniu utrzymuje kształt.
- OCENA 4 – Bardzo wilgotny, rozmiękły, o kształcie kłody drzewa; pozostawia resztki na podłożu i traci kształt po podniesieniu.
- OCENA 5 – Bardzo wilgotny, ale ma własny kształt; raczej forma sterty niż kłody drzewa; pozostawia resztki na podłożu i traci kształt po podniesieniu.
- OCENA 6 – Posiada strukturę, ale nie ma określonego kształtu; występuje w postaci stert lub grudek, pozostawia resztki po podniesieniu z podłoża.
- OCENA 7 – Wodnisty, brak struktury, postać rozlanej cieczy.

Choroby, obecne problemy, leki:

Obecne choroby zwierzęcia:

Przebyte/ nawracające choroby zwierzęcia:

Przyjmowane leki (nazwa, częstotliwość przyjmowania, dawkowanie, od kiedy):

Inne problemy (tak/nie):

nadmierne mlaskanie, odbijanie, ślinienie się

przelewanie w brzuchu

nadmierne gazy

wymioty/ odruchy wymiotne

zaparcia

łapczywe jedzenie, picie wody

wylizywanie kończyn, nadmierne drapanie

problemy z poruszaniem się/ problemy ze stawami

problemy z okrywą włosową, skórą, uszami, wypływami z oczu, gruczołami okołoodbytowymi,

problemy z dziąsłami/ zębami

problemy behawioralne (zwierzę lękowe, agresywne, zachowanie kompulsywno-obsesyjne itd.)

nadmierny apetyt/ brak apetytu/ podjadanie na spacerach

choroby kardiologiczne

choroby tarczycy

choroby układu moczowego (choroby nerek/ zapalenie pęcherza/ kamienie moczowe itd.)

alergie/ nietolerancje pokarmowe (po jakim składniku nasilają się objawy)

Preferencje:

zwierzęcia (ulubione składniki, czego nie lubi)

inne dodatkowe preferencje właściciela (preferowany np. rodzaj mięsa w diecie zwierzęcia itd.)

Czy korzystał/a już Pan/i z usług dietetyka zwierzęcego?

czy był/a Pan/i zadowolona/y?

co Pani/u podobało się?

z czego Pan/i nie był/a zadowolony/a?

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Data

Imię i nazwisko:

Adres:

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych:

- imię i nazwisko,
- adres e-mail,
- numery telefonów,

1. Zostałem poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest
LABROS Specjalistyczna Przychodnia Weterynaryjna
Gajger Joanna, Gójska-Zygner Olga, Kotomski Grzegorz s.c.
ul. Świętego Bonifacego 92 lok U11 02-940 Warszawa.

2. Moje dane osobowe będą niego przechowywane i przetwarzane w celach bezpośrednio związanych z usługami świadczonymi przez LABROS Specjalistyczna Przychodnia Weterynaryjna Gajger Joanna, Gójska-Zygner Olga, Kotomski Grzegorz s.c., przez czas nieokreślony, do czasu zgłoszenia przeze mnie sprzeciwu, dotyczącego ich dalszego przetwarzania, co skutkować będzie ich usunięciem.

3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO.

4. Ponadto wyrażam zgodę na następujące przetwarzanie moich danych osobowych:

TAK Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych adresowych oraz numeru telefonu i adresu e-mail w bazie danych.

TAK Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień związanych z leczeniem zwierzęcia lub zabiegami profilaktycznymi na podany numer telefonu.

TAK Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości e-mail związanych z leczeniem zwierzęcia na podany adres email.

5. Rozumiem, że zgodnie z RODO przysługuje mi również prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- przenoszenia danych;
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia