GOEDKEURING VAN UW DIERENARTS

Gegevens van de eigenaar :

Naam ………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………

Tel.nr / GSM ………………………………………………………………………………

E-mail ………………………………………………………………………………

**Gegevens van de hond :**

Naam ……………………….. Ras ………………………………………………………………..

Geboortedatum……………………… Gewicht : ………………………………………………………………..

Geslacht M/V Gecastreerd:gesteriliseerd : Ja / Nee

Hoe lang gaat u gewoonlijk wandelen met uw hond ? ………………………………………………………………..

Heeft uw hond reeds gezwommen ? Zo ja : waar ? …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Gegevens dierenarts :**

Naam ………………………………………………………………………………………………………………………...

Praktijkadres ………………………………………………………………………………………………………………………...

Tel.nr / GSM ………………………… E-mail ………………………………………………………………..

**Medische informatie : in te vullen door uw dierenarts :**

Diagnose ……………………………………………………………….………………………………………………………

Symptomen ……………………………………………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

Geopereerd ? Ja / Nee Zo ja : wanneer ?....…………………………………………….................

Welke operatie(s) ? ..........………………………………………………………………………………………………………..

Medicatie ……………………………………………………………….………………………………………………………

Hartafwijkingen ?.......................................................................................……………………………………………………

Huidaandoeningen ?.................................................................................……………………………………………………

Luchtwegaandoeningen ?.......................................................................……………………………………………………

Is zwemtherapie naar uw mening geschikt voor deze hond ? Ja / Nee

Opmerkingen of aandachtspunten bij de revalidatie : ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Handtekening / Stempel Datum :………………..