

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 :.....