

# FORMULARZ ZWIERZĘCIA HOSPITALIZOWANEGO

Imię i nazwisko właściciela	
Imię zwierzęcia	
Gatunek / rasa / wiek / płeć	
Czy zwierzę jest wysterylizowane / wykastrowane?	
Czy zwierzę jest ciężarne?	
Czy zwierzę choruje przewlekle? Jeśli tak, to na co?	
Czy zwierzę przyjmuje na stałe leki? Jeśli tak, to jakie i w jakich porach? Czy dostało dzisiejsze dawki?	
Rodzaj przyjmowanej karmy <ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku mięsożerców - mokra / sucha / specjalna dieta – jaka? / alergię? / firma / inne</li> <li>• w przypadku zwierząt egzotycznych – jaki pokarm przyjmuje</li> </ul>	
Koty <ul style="list-style-type: none"> <li>• rodzaj żwirku</li> <li>• wychodzący / domowy</li> <li>• Czy miał wykonywane testy w kierunku FIV / FeLV? Kiedy? Jaki wynik?</li> </ul>	
Czy zwierzę ma problemy behawioralne? Jeśli tak, to jakie?	
Inne istotne informacje	
Data i podpis:	