



1. INFORMACJE OGÓLNE – WŁAŚCICIEL

Imię i nazwisko właściciela:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

2. INFORMACJE OGÓLNE - PIES

Imię psa:	
Rasa:	
Wiek / data urodzenia:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> pies <input type="checkbox"/> suka
Kastracja:	<input type="checkbox"/> TAK – w wieku _____ <input type="checkbox"/> NIE
Pochodzenie:	<input type="checkbox"/> hodowla <input type="checkbox"/> schronisko/fundacja <input type="checkbox"/> inne – jakie? _____
W jakim wieku trafił do obecnej rodziny:	

3. KONDYCJA ZDROWOTNA

Waga:	
Rodzaj przyjmowanego pokarmu: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> karma sucha <input type="checkbox"/> karma mokra <input type="checkbox"/> karma mieszana <input type="checkbox"/> domowe gotowane <input type="checkbox"/> BARF <input type="checkbox"/> inne – jakie? _____
Częstotliwość karmienia: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> raz dziennie <input type="checkbox"/> 2 razy dziennie <input type="checkbox"/> stały dostęp do pokarmu <input type="checkbox"/> inna – jaka? _____
Choroby: (proszę wypisać w punktach jeśli zostały zdiagnozowane lub zaobserwowane)	
Przyjmowane leki: (proszę wypisać w punktach)	
Sen: (proszę podać szacowaną liczbę godzin na dobę)	_____ / 24h



4. ŚRODOWISKO I WYCHOWANIE	
Ludzie – członkowie rodziny: (proszę wymienić w punktach; w przypadku dzieci proszę podać wiek)	
Zwierzęta – członkowie rodziny: (proszę wymieć w punktach podając gatunek zwierzęcia)	
Środowisko zamieszkania: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> mieszkanie <input type="checkbox"/> dom z ogrodem <input type="checkbox"/> inne – jakie? _____
Spacerzy:	<ul style="list-style-type: none"> • liczba wyjść w ciągu dnia: _____ • dzienna, łączna liczba godzin spędzonych na spacerze: _____ • forma spacerów (proszę podkreślić właściwą odpowiedź): <ul style="list-style-type: none"> – na smyczy: TAK / NIE – luzem: TAK / NIE
Inne aktywności psa: (proszę wypisać w punktach)	
Odbyte szkolenia: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> przedszkole dla szceniąt <input type="checkbox"/> podstawowe posłuszeństwo <input type="checkbox"/> pies towarzyszący <input type="checkbox"/> inne – jakie? _____
Posiadane umiejętności/znane komendy: (proszę wypisać w punktach)	

**5. OPIS ZGŁASZANEGO PROBLEMU**

Motyw(y) konsultacji:
(proszę wypisać w punktach wg ważności)

Wcześniejsze próby rozwiązania problemu(ów):