

Avaliações nutricionais e clínicas

HISTÓRICO DE DIETA

RESPONDA ÀS PERGUNTAS A SEGUIR SOBRE SEU ANIMAL DE ESTIMAÇÃO.

Nome do dono: _____ Data de preenchimento do formulário: _____

Nome do animal de estimação: _____ Espécie: _____ Raça: _____

Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino Castrado/esterilizado: Sim Não

1. Quanto tempo seu animal de estimação passa dentro de casa e ao ar livre?

_____ % dentro de casa _____ % ao ar livre Quando está ao ar livre, seu animal de estimação é supervisionado? Sim Não

2. Quão ativo é o seu animal de estimação?

- Muito ativo Moderadamente ativo
 Não muito ativo Frequentemente ativo

3. Como você classificaria o peso do seu animal de estimação?

- Sobrepeso Peso ideal Abaixo do peso

4. Liste abaixo as marcas e nomes de produtos (se aplicável), e a quantidade de **todos os alimentos, petiscos, aperitivos, produtos de higiene dental, alimentos crus e quaisquer outros alimentos que seu animal de estimação come atualmente, incluindo alimentos usados para administrar medicamentos. Se houver dietas caseiras, forneça as receitas.**

Comida e petiscos (marca, sabor)	Forma (seca/úmida)	Quantidade * por refeição	Frequência	Oferecido desde

*Se estiver alimentando por volume, que tamanho de medidor você está usando?

5. Você dá ao seu animal algum suplemento (por exemplo, vitaminas, minerais, probióticos, óleo de peixe, glucosamina etc.) ou outros alimentos não listados acima?

- Sim Não Se sim, liste as quantidades e os tipos fornecidos. _____

6. Você fez alguma alteração na dieta do seu animal de estimação nas últimas quatro semanas?

- Sim Não Se sim, informe qual mudança foi feita e por quê. _____

7. Você tem alguma dúvida sobre alimentação ou nutrição do seu animal de estimação?