



Dierenziekenhuis Groningen

Uw dier, onze zorg

Vechtstraat 74 | 9725 CW Groningen | 050 5263255

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij het intake formulier voor uw acupunctuur consult. De ervaring leert dat als wij u dit formulier vóór het consult toesturen u er beter over na kunt denken en eventueel bepaalde dingen nog kunt controleren. Zo weten we zeker dat we tijdens het consult alle benodigde informatie bij elkaar hebben en dat we de consulttijd zo optimaal mogelijk kunnen gebruiken.

Wij hebben liever te veel informatie dan te weinig, dus vul dit formulier alstublieft zo volledig en uitgebreid mogelijk in.

Zou u zo vriendelijk willen zijn om dit formulier minimaal drie werkdagen vóór het consult naar ons te retourneren?

Zou u een flink aantal beloningen voor uw kat mee willen nemen naar het consult? En eventueel een favoriet kleedje of mandje?

Heeft u nog vragen of opmerkingen? Neem dan gerust contact met ons op.
Bij voorbaat dank voor uw tijd en moeite.

Drs. Anneke Verweij
Dierenziekenhuis Groningen

Qi 4 Paws 
Dierenarts - Acupuncturist

Gegevens eigenaar

Naam

Adres

Telefoonnummer

E-mail adres

Gegevens kat

Naam

Ras

Geboortedatum

Geslacht

Gecastreerd ja nee

KVK 02062761
BTW 806943324B01
IBAN NL84 ABNA 0974 6463 18

www.huisdierenkliniek.nl

Wat is uw reden voor dit consult (de hoofdklacht)?

Zijn er op dit moment nog andere klachten/problemen dan de hoofdklacht?

Zijn er omstandigheden of situaties waarbij de klachten erger of juist minder erg zijn?
(seizoen, temperatuur, tijdstip van de dag etc.)

Wanneer zijn de klachten begonnen?
Zijn ze in een keer gekomen of langzaam ontstaan?
Worden ze erger, minder erg of blijven ze hetzelfde?

Wat is er tot nu toe aan gedaan om te proberen de klachten op te lossen?

Hoe zou u het karakter van uw kat omschrijven?

Als uw kat gecastreerd is op welke leeftijd is dit gebeurd en met welke reden?

Heeft uw kat in het verleden nog andere klachten gehad?

Heeft uw kat in het verleden trauma's gehad (zoals een bijt-wond)?

Heeft uw kat een operatie ondergaan?

Vanaf welke leeftijd heeft u hem/haar en waar komt hij/zij vandaan?

Weet u iets af van klachten bij de ouders en/of nestgenoten?

Krijgt uw kat op dit moment medicatie?

Zo ja, welke en in welke dosering?

Welke entingen heeft uw kat gehad en wanneer?

Gebruikt u vlooiën/teken middelen?

Zo ja, welke en hoe vaak?

Wat krijgt uw kat te eten?

(brok/vlees/gekookt, merk, hoeveelheid, snacks, aantal keer per dag etc.)

Krijgt uw kat voedingssupplementen?

Zo ja, welke en in welke dosering?

Hoe is de eetlust?

Kan uw kat alles eten of is uw kat gevoelig voor bepaalde voedingsmiddelen?

Zo ja, voor welke.

Hoe ziet de ontlasting van uw kat eruit?
Is deze altijd hetzelfde?
Zie u wel eens onverteerde delen in de ontlasting?
Hoe vaak per dag heeft uw kat ontlasting?

Hoeveel drinkt uw kat per dag?
Is dit recent veranderd?
Drinkt hij/zij dit in een aantal grote hoeveelheden of over de dag verdeeld kleine beetjes?
Is er voorkeur voor koud of lauw/warm water?

Hoe ziet de urine van uw kat eruit?
Is de kattenbak natter of minder nat dan anders?
Zijn er veranderingen in het plasgedrag?

Doet u spelletjes of andere activiteiten met uw kat?
Zo ja, welke en hoe vaak?

Heeft uw kat last van de volgende klachten?

| Klacht | Nooit | Dagelijks | Wekelijks | Maandelijks | Jaarlijks | Opmerkingen |
|--------------------------------|-------|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| Braken | | | | | | |
| Diarree | | | | | | |
| Hoesten | | | | | | |
| Niezen | | | | | | |
| Kreupelheid | | | | | | |
| Stijfheid | | | | | | |
| Moeite met opstaan | | | | | | |
| Jeuk (bijten/krabben) | | | | | | |
| Incontinentie urine | | | | | | |
| Incontinentie ontlasting | | | | | | |
| Plasproblemen | | | | | | |
| Onrustig zijn | | | | | | |
| Benauwdheid | | | | | | |
| Aanvallen/epilepsie | | | | | | |
| Pijnklachten | | | | | | |
| Moeite met poepen | | | | | | |
| Bloed bij de ontlasting | | | | | | |
| Slijm bij de ontlasting | | | | | | |

Wat zijn de favoriete ligplekken van uw kat?
(*zacht/hard, warm/koud etc.*)

Slaapt uw kat normaal, meer of minder dan normaal?
Slaapt hij/zij goed?
Hoe vaak ziet u hem/haar dromen?
Wordt hij/zij 's nachts wakker? Zo ja, hoe laat?

Heeft uw kat voorkeur voor koude of warme omgevingen?

Heeft uw kat overgevoeligheden/angsten?
(*geluiden, mensen, voorwerpen, etc.*)

Zijn er recente gedragsveranderingen?
Heeft uw kat gedragsproblemen?

Wat is de gezinssituatie en hoe zijn de relaties onderling?
(andere mensen in het gezin, andere dieren binnen het gezin)

Zijn er veranderingen van de vacht?
Zo ja, sinds wanneer en kunt u de veranderingen omschrijven?

Zijn er veranderingen in het gewicht van uw kat?

Heeft uw kat last van een of meer van de volgende symptomen?

langzamer omhoogkomen

minder graag traplopen

meer rondjes draaien voor het
gaan liggen

problemen met traplopen

ploffend gaan liggen

niet meer of moeilijker op dingen
willen springen

Houdt uw kat van knuffelen/aanraken?

Zijn er plekken waar u hem/haar niet mag aanraken of die gevoelig zijn?

Wat wilt u graag bereiken met dit consult?

Zijn er nog andere dingen waarvan u denkt dat ze mogelijk van belang zijn?