



Gezondheidsverklaring Dierenarts

(in te vullen door de eigenaar)

Naam eigenaar:.....

Adres:.....

Tel/mobiel:.....

Naam hond:.....

Ras:.....

Leeftijd:.....jaar enmnd.

Geslacht: reu / teef

Gewicht:.....kg.

Schofthoogte:.....cm.

Heeft uw hond reeds ervaring met water/zwemmen? Wat was de reactie van uw hond?

.....
.....

Hoe zou U het karakter van uw hond omschrijven? (angstig / onderdanig /
neutraal / enthousiast / zelfzeker / dominant /

.....
.....

(in te vullen door de dierenarts)

Naam dierenarts :.....

Praktijkadres :.....

Tel:.....

Fax:.....

Medische achtergrond:

Hartafwijkingen ? Zo ja,

welke?.....

Luchtwegaandoeningen ? Zo ja,

welke?.....

Huidaandoeningen ? Zo ja,

welke?.....

Heupdysplasie ?(uni-of bilateraal).....

Andere aandoeningen? (vb.artrose, spier, -peesandoeningen, verlamningsverschijnselen).....
.....
.....

Operaties zo ja, welke?.....
wanneer:.....
Hoe is het herstel verlopen?.....
.....
.....

Heeft de hond pijn? Zo ja, Bij welke beweging?.....
.....
Is het chronisch of enkel tijdens het onderzoek?
.....
.....

Medicatie:.....
.....

Opmerkingen?.....
.....
.....
.....
.....

Is hydrotherapie voor deze hond geschikt, naar uw mening? JA / NEE

Opmerking ten aanzien van het te volgen behandelingsprogramma:
.....
.....
.....

Handtekening/Stempel