



VETERINARSKA AMBULANTA ZA KUĆNE LJUBIMCE  
 Ratarska 35, 10000 Zagreb • tel: (01) 3883 403  
 e-mail: dr.zarko@vetpoint.hr • www.vetpoint.hr

**RADNO VRIJEME:**  
 ponedjeljak - petak: 08.30 - 19.30  
 subota: 08.30 - 14.00  
 nedjelja: 09.00 - 12.00

|                                 |                               |                |             |              |   |
|---------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------|--------------|---|
| IME VLASNIKA: .....             |                               |                |             | DATUM: ..... |   |
| mačka: <input type="checkbox"/> | pas: <input type="checkbox"/> | starost: ..... | spol: ..... |              | sterilizirana / kastriran: <input type="checkbox"/> |

| OPĆE STANJE   |  | normalno | malo | srednje | jako | kada je počelo / koliko dugo traje |
|---|--|----------|------|---------|------|------------------------------------|
| gubitak na težini <input type="checkbox"/>                    | povećanje tj. težine <input type="checkbox"/>  |          |      |         |      |                                    |
| pojačan apetit <input type="checkbox"/>                       | smanjen apetit <input type="checkbox"/>        |          |      |         |      |                                    |
| povraćanje <input type="checkbox"/>                           |  |          |      |         |      |                                    |
| proljevanje <input type="checkbox"/>                          |  |          |      |         |      |                                    |
| stolica sa primjesama krvi ili sluzi <input type="checkbox"/> |  |          |      |         |      |                                    |
| začep <input type="checkbox"/>                                | otežana/bolna stolica <input type="checkbox"/> |          |      |         |      |                                    |
| *više pije <input type="checkbox"/>                           | više mokri <input type="checkbox"/>            |          |      |         |      |                                    |

| KAŠALJ I UMOR  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| kašlje <input type="checkbox"/>                                  | kašlje noću <input type="checkbox"/>        |  |  |  |  |  |
| suh kašalj <input type="checkbox"/>                              | produktivan kašalj <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| mukli kašalj <input type="checkbox"/>                            | glasan kašalj <input type="checkbox"/>      |  |  |  |  |  |
| umor i slabost nakon fizičke aktivnosti <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |  |  |
| smanjena fizička sposobnost <input type="checkbox"/>             |   |  |  |  |  |  |

| KOŽA                      |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
| promjene na koži (opiši): |  |  |  |  |  |  |

| USNA ŠUPLJINA I ZUBI                                       |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| neugodan zadah iz usne šupljine <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |  |  |
| otežano žvakanje / bolno žvakanje <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |

| KRETANJE  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| drhtanje / tresenje mišića <input type="checkbox"/>         |  |  |  |  |  |  |
| slabost / nekoordiniranost kretnji <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |
| otežano penjanje po stepenicama <input type="checkbox"/>    |  |  |  |  |  |  |
| teško ustaje / skače <input type="checkbox"/>               |  |  |  |  |  |  |
| šepanje <input type="checkbox"/>                            |  |  |  |  |  |  |
| ne uspjeva savladati prepreke <input type="checkbox"/>      |  |  |  |  |  |  |

| OSJETILA                              |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| smanjen vid <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |  |  |
| smanjen sluh <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |

| MOKRENJE   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| mokri u kući <input type="checkbox"/>                              |  |  |  |  |  |  |
| inkontinentna <input type="checkbox"/>                             |  |  |  |  |  |  |
| ne kontrolira mokrenje / kapanje mokraćne <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |

\*više ili jednako - 100 ml vode na kg tjelesne težine kroz 24 sata



| <b>PAMĆENJE</b>   | normalno | malo | srednje | jako | kada je počelo /koliko dugo traje |
|---|----------|------|---------|------|-----------------------------------|
| zaboravlja naučene vještine/komande/riječi <input type="checkbox"/>   |          |      |         |      |                                   |
| slabije prepoznaje ukućane/poznate životinje <input type="checkbox"/> |          |      |         |      |                                   |
| izgubi se <input type="checkbox"/>                                    |          |      |         |      |                                   |
| smeten / konfuzan <input type="checkbox"/>                            |          |      |         |      |                                   |

| <b>SOCIJALIZACIJA</b>  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| smanjena želja za pažnjom / maženjem <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |  |
| pokazuje netoleranciju prema uobičajenim radnjama poput češljanja, kupanja... <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| pojačano razdražljiv / nemiran <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |  |
| anksiozan / ustrašen <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |  |
| agresivan <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |  |
| opiši:   |  |  |  |  |  |

| <b>DEZORIJENTIRANOST</b>   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| učestalo glasanje / lajanje / cviljenje <input type="checkbox"/>           |  |  |  |  |  |
| kreće se u krug <input type="checkbox"/>                                   |  |  |  |  |  |
| zagleda se u prazno / zuri u jednu točku <input type="checkbox"/>          |  |  |  |  |  |
| ponavljajuće radnje kojima si nanosi bol / traumu <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| budi se noću / nemiran san <input type="checkbox"/>                        |  |  |  |  |  |

| <b>BEZVOLJNOST / DEPRESIJA</b>                             |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| slabo reagira na podražaje <input type="checkbox"/>        |  |  |  |  |  |
| smanjen interes za hranom <input type="checkbox"/>         |  |  |  |  |  |
| slabo se čisti i održava higijenu <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |

**Druge zamijećene promjene:**

.....

.....

.....

.....

**Da li je životinja trenutno na nekoj terapiji (lijek i doza)?**

.....

**Da li je životinja dosada imala kakvih zdravstvenih tegoba i o kojoj je bolesti riječ?**

.....

.....

.....