



Formulario para historia dietética breve

Por favor conteste las siguientes preguntas sobre su mascota

Nombre de la mascota: _____ Especie/raza: _____ Edad: _____

Nombre del propietario/a: _____

Fecha en que se completa el formulario: _____

Sexo macho hembra Esterilizado/a **No** **Sí**

- 1 ¿Cuán activa es su mascota? **Muy activa** **Moderadamente activa** **No muy activa**
- 2 ¿Cómo describiría el peso de su mascota? **Sobrepeso** **Peso ideal** **Demasiado delgada**
- 3 ¿Dónde pasa su mascota la mayor parte del tiempo? **Indoors** **Outdoors** **Indoors and outdoors**

Por favor, indique a continuación las marcas y nombre de producto (si es aplicable) y las cantidades de TODOS los alimentos, premios, snacks, productos de higiene dental, y cualquier otro alimento que esté comiendo su mascota, incluyendo los que utilice para administrar medicaciones:

Alimento	Forma	*Cantidad	Frecuencia	Alimentado desde
Ejemplos:				
• Purina Dog Chow	Seco	1 1/2 tazas	2x/día	Enero 2010
• Science Diet Adult Gourmet Beef Entrée	Húmedo	1/2 lata	2x/día	Enero 2010
• Carne picada (10% de grasa)	A la plancha	3 onzas (85 gramos)	1x/semana	Mayo 2011
• Milk Bone mediano	Seco	2	3/día	Agosto 2012

*Si calcula las raciones por volumen, ¿qué tipo de medidor utiliza? _____

*Si administra alimentos enlatados, ¿cuál es el tamaño de las latas? _____

- 4 ¿Administra algún tipo de suplemento dietético a su mascota? (por ejemplo: vitaminas, glucosamina, ácidos grasos o cualquier otro tipo de suplemento)? **No** **Sí**

En caso afirmativo, por favor indique la marca y la cantidad: _____

Información a completar por el equipo veterinario:

Peso actual: _____ Peso ideal: _____

Puntuación de condición corporal actual* ____/9 o ____/5 *Consulte el gráfico de puntuación de condición corporal

Puntuación de condición muscular: normal atrofia leve atrofia moderada atrofia grave

