



GOEDKEURING VAN UW DIERENARTS

Gegevens van de eigenaar :

Naam
Adres
Tel.nr / GSM
E-mail

Gegevens van de hond :

Naam
Ras
Geboortedatum.....
Gewicht :
Geslacht: M/V Gecastreerd:gesteriliseerd : Ja / Nee
Hoe lang gaat u gewoonlijk wandelen met uw hond ?
.....
Heeft uw hond reeds gezwommen ? Zo ja : waar ?
.....

Gegevens dierenarts :

Naam.....
Praktijkadres.....
Tel.nr / GSM E-mail

Medische informatie : in te vullen door uw dierenarts :

Diagnose:
.....
Symptomen:
.....
.....
Geopereerd ? Ja / Nee Zo ja : wanneer ?.....
Welke operatie(s) ?
.....
Medicatie:.....
Hartafwijkingen?.....
Huidaandoeningen?.....
Luchtwegaandoeningen?.....
Is zwemtherapie naar uw mening geschikt voor deze hond ? Ja / Nee
Opmerkingen of aandachtspunten bij de revalidatie :
.....
.....

HANDTEKENING/STEMPEL

DATUM: