



## DIAGNÓSTICO:

## TRATAMIENTO:

Anterior:

¿Mejóro?      Sí      No      Algo

TRATAMIENTO ACTUAL:      El mismo      Ninguno      Otro:

## ALIMENTACIÓN:

¿Qué come?

Pienso (especifique cuál):

Dieta BARF:      Casera      BARF Comercial (especifique marca):

Cantidad diaria:

## ACTIVIDAD:

Tiempo que sale al día:

Tipo:      paseo      juegos      monte      otros:

## OTROS COMENTARIOS:

## OBJETIVO DE CONSULTA:

Enumere, por orden de prioridad (1 = máxima), sus preocupaciones e intereses con su animal (patología, vacunación y desparasitación individualizada, nutrición natural, etc.):

1.-

2.-

3.-

Estamos encantadas de contribuir a la SALUD Y FELICIDAD de su animal y toda su familia.  
Muchas gracias por confiar en nosotras.