

Evaluaciones nutricionales y clínicas

HISTORIAL DE DIETA

RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE TU MASCOTA.

Nombre del dueño: _____ Fecha en que se completó el formulario: _____

Nombre de la mascota: _____ Especie: _____ Raza: _____

Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino Castrado/esterilizada: Sí No

1. ¿Qué proporción de tiempo pasa tu mascota en interiores o al aire libre?

_____ % en interiores _____ % al aire libre Cuando tu mascota está al aire libre, ¿está bajo supervisión? Sí No

2. ¿Qué tan activa es tu mascota?

- Muy activa Moderadamente activa
- No muy activa Generalmente activa

3. ¿Cómo describirías el peso de tu mascota?

- Sobrepeso Peso ideal
- Bajo peso

4. Enumera a continuación las marcas, los nombres de los productos (si corresponde) y la cantidad de todos los alimentos, bocaditos, refrigerios, productos de higiene dental, cueros crudos y cualquier otro alimento que tu mascota consuma actualmente, incluidos los alimentos utilizados para administrar medicamentos. Si tiene una dieta casera, proporciona las recetas.

Alimentos y bocaditos (marca, sabor)	Formato (seco/húmedo)	Cantidad* por comida	Frecuencia	Alimentado desde

* Si lo alimentas por volumen, ¿de qué tamaño es el medidor que utilizas?

5. ¿Le das a tu mascota algún suplemento (p. ej., vitaminas, minerales, probióticos, aceite de pescado, glucosamina, etc.) u otros alimentos que no se mencionan arriba?

Sí No Si la respuesta es sí, enumera los tipos y las cantidades que le das. _____

6. ¿Has realizado algún cambio en la dieta de tu mascota en las últimas 4 semanas?

Sí No Si la respuesta es sí, escribe qué cambio se realizó y por qué. _____

7. ¿Tienes alguna pregunta sobre la alimentación o nutrición de tu mascota?