

# Gezondheidscontrole voor de volwassen kat

vul in of zet een "X" bij wat van toepassing is

1. Naam kat + eigenaar

2. Datum controle

3. Leeftijd

4. Ras

5. Kies één van de vier:

**Poes**

Ongecastreerd /  
ongesteriliseerd /  
onbekend

**Poes**

Gecastreerd /  
ongesteriliseerd

**Kater**

Ongecastreerd /  
ongesteriliseerd /  
onbekend

**Kater**

Ongecastreerd /  
ongesteriliseerd /  
onbekend


6. Klinische anamnese – zijn er zaken waar u als kateigenaar ongerust over bent?

--

7. Vragenlijst

Online: typ een "X" hieronder:

Heeft u het afgelopen jaar bij uw kat veranderingen opgemerkt in...	Ja	Nee	Weet niet	Opmerkingen:
Drinken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eetlust?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De manier van eten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De adem (bv uit de bek stinken)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Het gewicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Het gedrag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De beweeglijkheid of souplesse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Het energieniveau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Het plassen of poepen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Het wassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De vacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De ademhaling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Het postuur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De ogen, oren en neus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De nagels?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Iets anders?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	