



MELANIA NICHETTI

Nutricionista Veterinaria



DATOS DEL VETERINARIO DE REFERENCIA

Nombre del veterinario o del centro: _____

Número de teléfono: _____

Correo: _____

Fecha: __/__/____

DATOS DEL DUEÑO

Nombre y apellidos: _____

Número de teléfono: _____

Correo: _____

DATOS DEL PACIENTE

Nombre de la mascota: _____ Sexo: _____

Fecha nacimiento: __/__/____

Especie: _____

Raza: _____

Castración/Esterilización: __/__/____

MOTIVO DE LA CONSULTA

DONDE VIVE NORMALMENTE (Dentro de casa, fuera, otros)

NIVEL DE ACTIVIDAD (Cuantos paseos suele hacer al día y de que duración)

CONVIVENCIA CON OTROS ANIMALES

PATOLOGÍAS ANTIGUAS Y TERAPIAS

PATOLOGÍAS ACTUALES

TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS

CUANTAS VECES COME AL DÍA

QUE COME NORMALMENTE (Pienso, comida casera, mixta). Especificar marca y cantidad diaria:

COMO SUELEN SER LAS HECES (Muy duras, formadas, blandas, líquidas, con moco)

INDICAR QUE TIPO DE COMIDA HA PROBADO HASTA AHORA

CARNES:

PESCADO:

HIDRATOS DE CARBONO:

VERDURAS:

ACEITES:

SUPLEMENTOS:

CHUCHES / EXTRAS:

OTROS:

INDICAR PREFERENCIAS SOBRE LA DIETA

DIETA CASERA CON SUPLEMENTOS MINERAL-VITAMÍNICOS / BARF

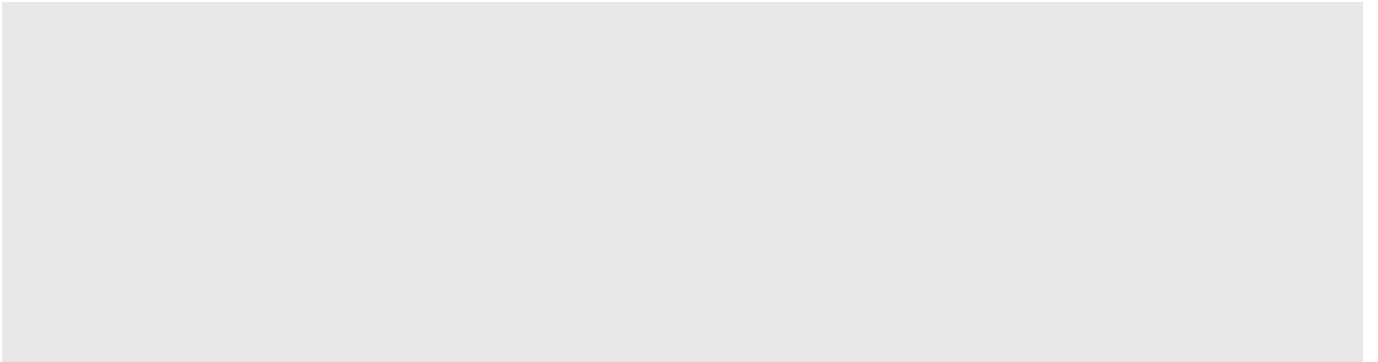
DIETA COMERCIAL SIN SUPLEMENTACIÓN

DIETA MIXTA

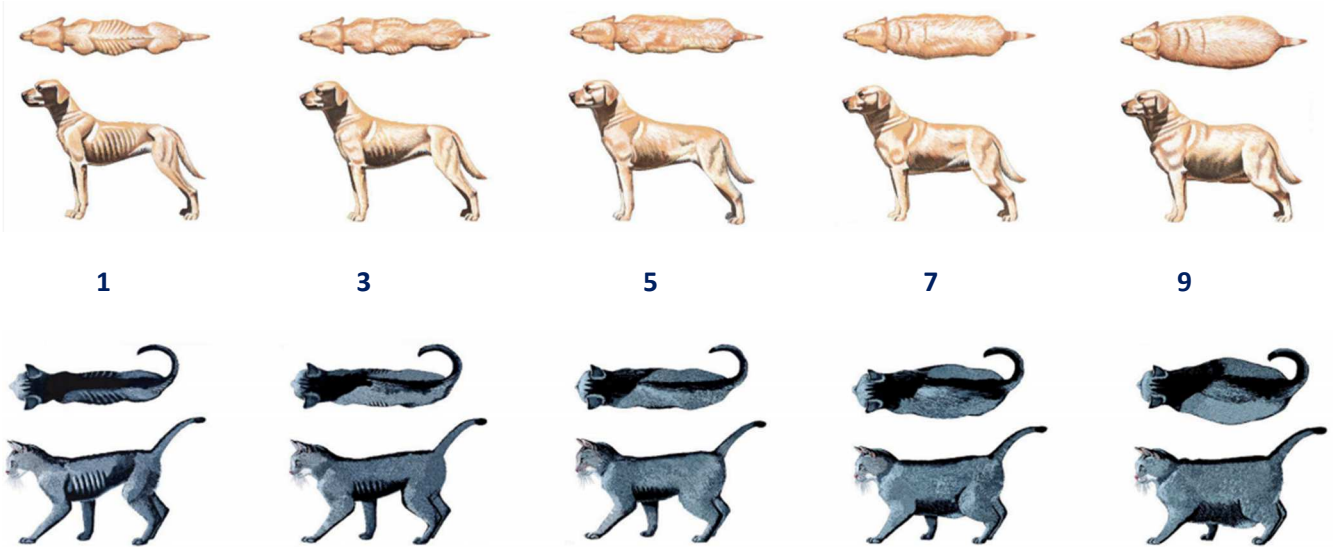
INDICAR SI HAY INTOLERANCIAS/ALERGIAS ALIMENTARIAS

INDICAR PREFERENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS

(Elegir 3 fuentes de proteína, 3 de hidratos de carbono y 3 de verduras)



CONDICIÓN CORPORAL



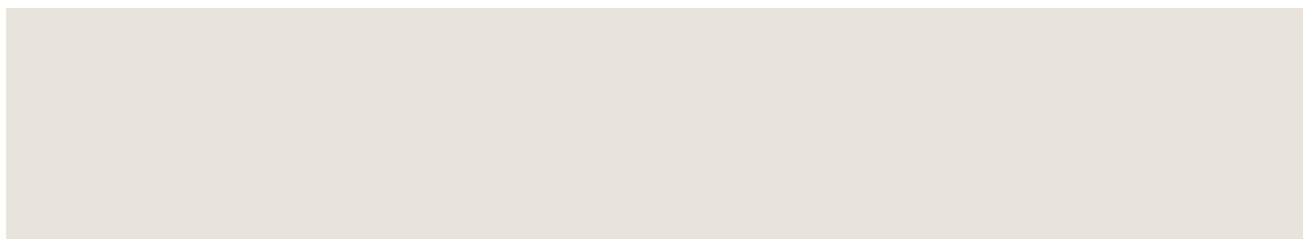
Indicar con una 'x' la imagen que corresponde: 1.Extremadamente bajo peso 3.Bajo peso 5.Ideal
7.Sobrepeso 9.Extremadamente sobrepeso

1	3	5	7	9

PESO ACTUAL: _____ KG

PESO IDEAL: _____ KG

COMENTARIOS



Gracias por su colaboración.

Cualquier información adicional que considere relevante nos puede resultar muy útil a la hora de formular una dieta lo más adecuada posible para su mascota.