

Toestemming dierenarts

Gegevens eigenaar

Naam:

Adres:

GSM: E-mail:

Gegevens hond

Naam: reu/teef Geboortedatum:Gewicht:kg

Ras: Gecastreerd/gesteriliseerd: Ja/Nee

Heeft uw hond reeds gezwommen? Waar?.....

Hoe vaak en lang wandelt u met uw hond?

Deed of doet uw hond een bepaalde sport? Welke?

Gegevens dierenarts

Naam:

Praktijkadres:

GSM: E-mail:

Medische info (in te vullen door uw dierenarts)

Diagnose:

Symptomen:

Geopereerd? Ja / Nee Wanneer?

Welke operatie(s)?

Medicatie:

Hartafwijkingen?

Huidaandoeningen?

Luchtwegaandoeningen?

Hydrotherapie is geschikt voor deze hond vanaf .. / .. / .. (vul datum in aub)

Opmerkingen of aandachtspunten bij de revalidatie:

.....
.....
.....

(I.k.v. de GDPR/privacywetgeving verklaar ik hierbij meteen ook dat de gegevens op dit formulier mogen bewaard worden m.b.t. de hydrotherapie)

Handtekening dierenarts / Stempel
+ datum

Handtekening eigenaar