

## Gezondheidskeuring hond canicross of bikejöring

In te vullen door eigenaar of verantwoordelijke persoon van de deelnemende hond.

Omcirkel juiste antwoorden waar van toepassing. Geen vragen open laten svp.

Naam hond:.....

Geboortedatum:.....

Geslacht: reu / teef

Gesteriliseerd/gecastreerd: ja / nee

**Heeft u de laatste 3 maanden een dierenarts bezocht met de hond voor een consult of ingreep?**

Ja / nee

zo ja, reden hiervoor was:.....

.....

**Staat uw hond momenteel op medicatie of heeft uw hond de laatste maand medicatie gehad?**

Ja / nee

zo ja, welke medicatie:.....

**Heeft uw hond ooit een operatie ondergaan anders dan sterilisatie of castratie? Ja / nee**

zo ja, wat voor operatie:.....

**Is er bij uw hond ooit een hartruis gehoord? Ja / nee**

zo ja, is hier verder onderzoek naar gedaan als bv echo hart of ECG?.....

.....

Heeft uw hond op dit moment of onlangs (laatste maanden) last gehad van een van de volgende symptomen: (omcirkel het juiste antwoord)

- |  |          |
|--|----------|
| ▪ Braken en/of diarree                       | ja / nee |
| ▪ Meer drinken dan normaal                   | ja / nee |
| ▪ Moeite met poepen of plassen               | ja / nee |
| ▪ Hoesten en/of niezen                       | ja / nee |
| ▪ Flauwttes/toevallen                        | ja / nee |
| ▪ Benauwdheid/sneller hijgen                 | ja / nee |
| ▪ Minder actief                              | ja / nee |
| ▪ Moeite met opstaan                         | ja / nee |
| ▪ Stram of mank lopen                        | ja / nee |
| ▪ Slepen met achterpoot                      | ja / nee |
| ▪ Dronken lopen                              | ja / nee |
| ▪ Verminderde trainingsprestaties            | ja / nee |
| ▪ Symptomen die niet hierboven vermeld staan | ja / nee |

Naam eigenaar (of verantwoordelijke voor) deelnemende hond:

.....

Handtekening eigenaar of verantwoordelijke:

.....

Eigenaar of verantwoordelijke verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld