



FONDAZIONE SALUTE ANIMALE

Commissione Malattie del Sangue

SCHEDA ANAMNESTICA

(per gli accertamenti delle patologie ereditarie del sangue)

Data e Luogo compilazione _____

Animale

Nome _____ Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Razza _____ Sesso: M ___ F ___

Microchip _____

Proprietario

Nome e Cognome _____

Domicilio/Residenza a _____ (___) Via/P.zza _____ n. _____

Allevamento _____

ANAMNESI DEL CANE

Traumi pregressi: _____

Presenza di sanguinamento anomalo: SI NO

Interventi chirurgici: _____

Presenza di sanguinamento anomalo: SI NO

Descrivere gli eventuali disturbi coagulativi osservati. _____

Altre patologie rilevanti in atto: _____

Altre patologie rilevanti nel passato: _____

Esami di laboratorio già effettuati (accludere copia degli esami eseguiti): _____

Terapie in corso, incluse le profilassi vaccinali: _____

TIMBRO E FIRMA Veterinario