

Associazione La Grande Cuccia

Via Gramsci n. 33 20090 Vimodrone (MI) - tel 331 9715902

SCHEDA DI CONTROLLO POST-AFFIDO

Di (ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEL GATTO) :

Nome _____ Razza _____

Taglia _____ Sesso _____ Mantello _____

Età (approssimativa) _____ Tatuaggio o microchip n° _____

A.s.l. n° _____ di _____ prov. _____

Di (ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO) :

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il

_____ residente a _____ in Via _____ n° _____ prov.

_____ Tel. _____

Check-list di controllo

| | | | | |
|----|---|----|----|-----------------------|
| 1 | L'animale è stato sterilizzato? | SI | NO | Se "no" perché? |
| 2 | L'animale è stato vaccinato? | SI | NO | Se "no" perché? |
| 3 | Il libretto sanitario è aggiornato? | SI | NO | |
| 4 | Viene seguita una corretta profilassi antiparassitaria? | SI | NO | |
| 5 | E' presente la firma ed il timbro del medico vet? | SI | NO | |
| 6 | Sono riportati i dati generici dell'animale? | SI | NO | |
| 7 | L'ambiente in cui vive è pulito? | SI | NO | |
| 8 | L'angolo dove mangia è pulito? | SI | NO | |
| 9 | Le ciotole sono pulite? | SI | NO | |
| 10 | Beve acqua del rubinetto? | SI | NO | |
| 11 | La lettiera è pulita? | SI | NO | |
| 12 | La lettiera è posta in una zona diversa dalla pappa? | SI | NO | |
| 13 | Quante volte a settimana viene cambiata la sabbia? | | | |
| 14 | L'animale evacua regolarmente? | | | |
| 15 | Cosa mangia (tipologia e marca dei prodotti) | | | |
| 16 | In caso di assenza, l'animale è lasciato | | | |
| 17 | Ci sono altri animali? | | | |
| 18 | Il pelo dell'animale si presenta bene? | SI | NO | |
| 19 | L'animale sembra nervoso? | SI | NO | |
| 20 | L'animale sembra timoroso? | SI | NO | |
| 21 | L'animale sembra deperito? | SI | NO | |
| 22 | L'animale sembra sofferente? | SI | NO | |
| 23 | L'animale è socievole? | SI | NO | |
| 24 | Le orecchie sono pulite e libere da parassiti? | SI | NO | |
| 25 | Gli occhi sono puliti e senza muco? | SI | NO | |
| 26 | Si vede la terza palpebra? | SI | NO | |
| 27 | Il naso è regolarmente umido? | SI | NO | è presente muco? |
| 28 | Il sederino è pulito? | SI | NO | Presenta irritazioni? |
| 29 | L'animale viene fatto uscire all'esterno? | SI | NO | |
| 30 | Esiste il giardino? | SI | NO | |
| 31 | Esistono balconi | SI | NO | Che piano? |
| 32 | I balconi sono protetti da rete? | SI | NO | |
| 33 | L'animale può uscire dalle finestre? | SI | NO | C'è rete/zanzariera? |
| 34 | Il controllo ha un esito positivo? | SI | NO | |

DATA E ORA DEL CONTROLLO _____

Firma di chi effettua il controllo

Firma dell'affidatario per presa visione