

Evaluaciones nutricionales y clínicas

# HISTORIAL DE DIETA

RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE TU MASCOTA.

Nombre del dueño: \_\_\_\_\_ Fecha en que se completó el formulario: \_\_\_\_\_

Nombre de la mascota: \_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino Castrado/esterilizada:  Sí  No

**1.** ¿Qué proporción de tiempo pasa tu mascota en interiores o al aire libre?

\_\_\_\_\_ % en interiores \_\_\_\_\_ % al aire libre Cuando tu mascota está al aire libre, ¿está bajo supervisión?  Sí  No

**2.** ¿Qué tan activa es tu mascota?

- Muy activa  Moderadamente activa
- No muy activa  Generalmente activa

**3.** ¿Cómo describirías el peso de tu mascota?

- Sobrepeso  Peso ideal
- Bajo peso

**4.** Enumera a continuación las marcas, los nombres de los productos (si corresponde) y la cantidad de **todos** los alimentos, bocaditos, refrigerios, productos de higiene dental, cueros crudos y cualquier otro alimento que tu mascota consuma actualmente, incluidos los alimentos utilizados para administrar medicamentos. Si tiene una dieta casera, proporciona las recetas.

Alimentos y bocaditos (marca, sabor)	Formato (seco/húmedo)	Cantidad* por comida	Frecuencia	Alimentado desde

\* Si lo alimentas por volumen, ¿de qué tamaño es el medidor que utilizas?

**5.** ¿Le das a tu mascota algún suplemento (p. ej., vitaminas, minerales, probióticos, aceite de pescado, glucosamina, etc.) u otros alimentos que no se mencionan arriba?

Sí  No Si la respuesta es sí, enumera los tipos y las cantidades que le das. \_\_\_\_\_

**6.** ¿Has realizado algún cambio en la dieta de tu mascota en las últimas 4 semanas?

Sí  No Si la respuesta es sí, escribe qué cambio se realizó y por qué. \_\_\_\_\_

**7.** ¿Tienes alguna pregunta sobre la alimentación o nutrición de tu mascota?