

Gezondheidsvragenlijst

Algemene gegevens

- Naam kat: _____
- Leeftijd: _____ jaar
- Geslacht: ☐ Kater ☐ Poes
- Gecastreerd/Gesteriliseerd: ☐ Ja ☐ Nee
- Ras/kruising: _____

1. Gedrag en activiteit

1. Is het activiteitsniveau van uw kat veranderd (meer of minder spelen/bewegen)? ☐ Ja ☐ Nee
2. Slaapt uw kat meer of minder dan vroeger? ☐ Meer ☐ Minder ☐ Onveranderd
3. Heeft u gedragsveranderingen opgemerkt (bijv. onrust, verstoppert, agressie, aanhankelijker)?
○ _____
4. Heeft uw kat moeite met springen of traplopen? ☐ Ja ☐ Nee

2. Eten en drinken

1. Hoe is de eetlust van uw kat? ☐ Normaal ☐ Minder ☐ Meer
2. Hoe is de drinkgewoonte van uw kat? ☐ Normaal ☐ Minder ☐ Meer
3. Heeft u gewichtsverlies of gewichtstoename gemerkt? ☐ Verlies ☐ Toename ☐ Geen

3. Urine en ontlasting

1. Plast uw kat vaker of minder vaak dan normaal? ☐ Vaker ☐ Minder ☐ Onveranderd
2. Heeft u veranderingen opgemerkt in de ontlasting (consistentie, kleur, frequentie)?
○ _____
3. Plast of poept uw kat wel eens buiten de kattenbak? ☐ Ja ☐ Nee

4. Lichaamsverzorging en uiterlijk

1. Lik of wast uw kat zich minder vaak? ☐ Ja ☐ Nee
2. Ziet u kale plekken, schilfers of andere huidproblemen? ☐ Ja ☐ Nee
3. Hoe is de conditie van de vacht? ☐ Glanzend/gezond ☐ Doffer ☐ Klitten ☐ Overmatig haarverlies

5. Gebit en eten

1. Heeft uw kat last van stinkende adem? ☐ Ja ☐ Nee
2. Eet uw kat langzamer of morst hij/zij voer? ☐ Ja ☐ Nee
3. Heeft u bloed of pijnsignalen gezien bij het eten? ☐ Ja ☐ Nee

6. Zintuigen

1. Merkt u dat uw kat slechter ziet? (botsen, nachtblindheid) ☐ Ja ☐ Nee
2. Merkt u dat uw kat slechter hoort? (niet reageren op geluid) ☐ Ja ☐ Nee

7. Algemeen welzijn

- Heeft uw kat last van hoesten, niezen of benauwdheid? ☐ Ja ☐ Nee
- Heeft uw kat last van braken? ☐ Nooit ☐ Soms ☐ Regelmatig
- Heeft u pijnsignalen gezien (kreupelheid, miauwen, terugtrekken bij aanraken)? ☐ Ja ☐ Nee
- Zijn er andere veranderingen die u opgevallen zijn?

○ _____

📌 Opmerking eigenaar:
