



**AGITA LAMSTERE**  
Diplomēta  
suņu fizioterapeite

## JAUNĀ KLIENTA VEIDLAPA

**Pirms pirmās vizītes**, lūdzu, sagatavot sekojošu informāciju, aizpildīt veidlapu un, vēlams, atsūtīt man pa e-pastu. Tas palīdzēs man vairāk uzzināt par Tavu suni un sniegt efektīvāku terapiju. Paldies par sadarbību un uzticēšanos!

### ĪPAŠNIEKS

Vārds, uzvārds	
Adrese	
Telefona numurs	
E-pasts	

### DZĪVNIEKS

Vārds					Suns <input type="checkbox"/>	Kaķis <input type="checkbox"/>
Šķirne, krāsa						
Dzimšanas datums/ vecums						
Svars (kg)						
Dzimums	Vīr. <input type="checkbox"/>	Siev. <input type="checkbox"/>	Sterilizēts <input type="checkbox"/>	Grūsna <input type="checkbox"/>		
Izcelsme	Privāti <input type="checkbox"/>	No audzētavas <input type="checkbox"/>	No patversmes <input type="checkbox"/>	No ārzemēm <input type="checkbox"/>		
Tavā īpašumā kopš						

### Ārstējošais VETERINĀRĀRSTS

Ārsta vārds, uzvārds	
Klīnikas nosaukums	
Adrese	
Telefona numurs	

### Veterinārārsta noteiktā diagnoze un ieteikumi fizioterapijai:

**Aktuālās sūdzības**

<p><b>Sāpes :</b> Akūtas <input type="checkbox"/> Hroniskas <input type="checkbox"/> Miera stāvoklī, guļot <input type="checkbox"/></p> <p>Pieņemoties pēc gulēšanas, uzsākot kustības <input type="checkbox"/></p> <p>Pēc slodzes <input type="checkbox"/> Slodzes laikā <input type="checkbox"/></p>		
<p>Bieži laiza kādu konkrētu vietu .....</p> <p>Izvairās kāpt pa kāpnēm <input type="checkbox"/> Klibo <input type="checkbox"/> .....</p> <p>Urīna/ fēču nesaturēšana - kopš kura laika?</p>		
Jūtīgs pret aukstumu, mitrumu	Jā <input type="checkbox"/>	Nē <input type="checkbox"/>
Dzīvnieks meklē	siltumu <input type="checkbox"/>	vēsumu <input type="checkbox"/>
Izturība	liela <input type="checkbox"/>	vidēja <input type="checkbox"/> maza <input type="checkbox"/>

**Citas saslimšanas**

Sirds-asinsrites problēmas <input type="checkbox"/>	Diabēts <input type="checkbox"/>	Audzējs <input type="checkbox"/>	Epilepsija <input type="checkbox"/>
Ādas problēmas / Alerģija (uz ko?) <input type="checkbox"/>			
Vairogdziedzera disfunkcija: pavājināta darb. <input type="checkbox"/> pastiprināta darb. <input type="checkbox"/>			
Kuņģa/ Zarnu trakta saslimšanas <input type="checkbox"/> Klepus, elpas trūkums <input type="checkbox"/>			

**Diagnostika**

Rentģena izmeklējumi	Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/>	Datums:
	Attēli <input type="checkbox"/>	Apraksts <input type="checkbox"/>
Ultrasonogrāfijas izmeklējumi	Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/>	Datums:
	Attēli <input type="checkbox"/>	Apraksts <input type="checkbox"/>
Citi izmeklējumi		

**Medikamenti**

Medikamenti	Deva	Cik ilgi lieto?
Pretsāpju līdzekļi		
Homeopātiskie līdzekļi		
Citi medikamenti		

**Operācijas, ievainojumi**

Operācijas (kad?)	
Metāla implanti, skrūves, protēzes (kur atrodas?)	Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/>
Rētas	

<b>Aktuālās potes</b>	Jā <input type="checkbox"/>	Nē <input type="checkbox"/>	Kad?
<b>Attārpošana</b>	Jā <input type="checkbox"/>	Nē <input type="checkbox"/>	Kad?

**Uzturēšanās ārzemēs**

Nē <input type="checkbox"/>	Jā <input type="checkbox"/>	Kur?
-----------------------------	-----------------------------	------

**Dzīves apstākļi un aktivitātes**

Pielietojums	Ģimenes suns – pavadonis <input type="checkbox"/>	Sargsuns <input type="checkbox"/>	Sporta suns <input type="checkbox"/>	Medību suns <input type="checkbox"/>
Uzturēšanās vieta	Māja, dārzs <input type="checkbox"/>	Dzīvoklis <input type="checkbox"/>	Voljērs <input type="checkbox"/>	Sava guļvieta <input type="checkbox"/>
Vai dzīvo kopā ar citiem dzīvniekiem? Kādiem?	Jā <input type="checkbox"/>	Nē <input type="checkbox"/>		
Aksesuāri	Kakla sikсна, ādas <input type="checkbox"/> Kakla ķēde ar dzelkšņiem <input type="checkbox"/>	Kakla ķēde, metāla <input type="checkbox"/> Krūšu iemaukti <input type="checkbox"/>	Purna sikсна <input type="checkbox"/> Citi <input type="checkbox"/>	
Pastaigas	Cik bieži dienā?		Cik ilgi dienā (kopējais laiks)?	
Suņu sports	Kāds?		Cik bieži/ ilgi?	

**Uzvedība, raksturs**

temperamentīgs <input type="checkbox"/>	hiperaktīvs <input type="checkbox"/>	agresīvs <input type="checkbox"/>	piesardzīgs <input type="checkbox"/>	bailīgs <input type="checkbox"/>	kodelīgs <input type="checkbox"/>
priecīgs <input type="checkbox"/>	draudzīgs <input type="checkbox"/>	apātisks <input type="checkbox"/>	bēdīgs <input type="checkbox"/>	mierīgs <input type="checkbox"/>	
Uzvedības izmaiņas pēdējā laikā	Nē <input type="checkbox"/>	Jā <input type="checkbox"/>	Kādas?		

**Barība****Firmas nosaukums/ produkts:**Sausā barība  Konservi  BARF (Biologically appropriate raw food) Pašu gatavots ēdiens  Diēta 

Kārumi – kādi?

Barības piedevas – kādas?

**Piezīmes**

Saudzējošs režīms?

Vai drīkst noslogot visas kājas?

**DZĪVNIĒKU FIZIOTERAPIJA NEAIZSTĀJ VETERINĀRĀRSTA KONSULTĀCIJU.**

Kā atbalstoša un izglītojoša terapija tā veiksmīgi **papildina** veterināro aprūpi un ārstēšanu un veicina ātrāku dzīvnieka atveseļošanos, uzlabojot viņa fizisko un enerģētisko labsajūtu.

Es esmu augstāk minētā dzīvnieka īpašnieks (vai dzīvnieka īpašnieka pilnvarota persona) un atļauju fizioterapeitei Agitai Lamsterei sazināties ar ārstējošo veterinārārstu un sniegt viņam informāciju par manam dzīvniekam pielietoto fizioterapiju, lai saskaņotu terapiju mana dzīvnieka un manās interesēs.

Labprātīgi aizpildot šo formulāru, es piekrītu, ka mani dati un manis sniegtā informācija tiks apstrādāti, saglabāti un izmantoti vienīgi FITDOG fizioterapijas pakalpojumu sekmīgai nodrošināšanai, saziņai ar mani, klientu statistikai un jaunu piedāvājumu izstrādei.

Esmu informēts un uzticos, ka fizioterapeite Agita Lamstere veiks godprātīgu un likumīgu manu datu apstrādi un saglabāšanu, tikai atbilstoši paredzētajam mērķim un tam nepieciešamajā apjomā, neizpaužot tos citām personām, organizācijām un iestādēm bez manas piekrišanas.

Atkarībā no nepieciešamības fizioterapeite Agita Lamstere var izpaust manus personas datus arī citām trešajām personām, lai sniegtu pakalpojumu (ārstējošam veterinārārstam, nepieciešamo palīgīdzekļu iegādei), lai izpildītu likumu prasības (piem., dzīvnieku aizsardzības biedrībām, dzīvnieku policijai) vai lai izpildītu manu lūgumu (manis pilnvarotai personai).

Apzinos savas tiesības, jebkurā brīdī atsaukt šo piekrišanu manu datu apstrādei un pieprasīt to labošanu vai dzēšanu.

Aizpildītāja  
vārds, uzvārds,  
paraksts

Datums: