

## TCVM Formulár pre akupunktúru

( vyplňajte kolónky veľkými písmenami )

- /vyber/ alebo dopíš

• Meno majiteľa:	
------------------	--

<b>Informácie o pacientovi:</b>	<b>PACIENT</b>
• Meno pacienta:	
• Druh / plemeno:	
• Pohlavie (♂ / ♀) / kastrácia / sterilizácia/	
• Dátum narodenia:	
• Hmotnosť	

• Dátum vyplnenia formulára:	<b>DÁTUM:</b>
<b>Hlavný problém – dôvod návštevy:</b>	

<b>HISTÓRIA: (heslovite napr. 3/2024 kastrácia...)</b>	<b>HISTÓRIA</b>
• Kedy začal hlavný problém, symptómy:	
• Kedy Operácie, Ochorenia, liečba :	
• Súčasné ochorenia liečba :	
• Nežiadúce účinky / alergie na lieky, doplnky/vakcinácie/kliešte :	
• Potrava /granule/ konzervy/ BARF/ varenú	

• <b>POVAHA:</b> pokojná-rezervovaná, smutná, letargická / úzkostlivá, bojzlivá / agresívna, hnev, tvrdohlavá, frustrovaná/ bujará/ hravá/ šťastná / prítulná/ priateľská/ bojovná/	<b>POVAHA:</b>
• <b>VITALITA</b> vášho zvieratá v bežnom stave : - Normálna / Znížená / Zvýšená	<b>VITALITA</b>
• Kedy je jeho energia najväčšia?	max energie
• Preferuje / teplo/ chlad/ nerieši	Preferuje

<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>SPÁNOK:</b> / Spí dobre / Zvýšený / Znížený / Nepokojný/ Vstávanie v noci / Pýta sa venčiť / Chodí okolo/ Kňučí / Pachtí / Iné</li> </ul>	<b>SPÁNOK:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Snívanie: žiadne/ vocalizuje/ bežanie/</li> </ul>	Snívanie:

<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>KOŽA:</b> normálna/ suchá/ vlhká/ mastná/ zapáchajúca</li> </ul>	<b>KOŽA:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>SRSŤ:</b> normálna/suchá/ male-veľké lupiny/ mastná/, polámaná/ riedka/ vypadávanie srsti/ lysé miesta kde a kde to začalo</li> </ul>	<b>SRSŤ</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>PAZÚRE:</b> suché, lomivé, strata farby, mazlavé, zápachajúce</li> </ul>	<b>PAZÚRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>SVRBENIE</b> –miesta kde, kedy sa zhoršuje dnu/von, noc/deň:</li> </ul>	<b>SVRBENIE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>VYLIZOVANIE</b> – kde, kedy</li> </ul>	<b>VYLIZOVANIE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>VYRÁŽKY:</b> vlhké/ červené/ krvácajúce/ suché/ svrbivé/ podliate krvou/ chrasty/zapáchajúce/</li> </ul>	<b>VYRÁŽKY</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>ALERGIE</b> / dermatologické problémy v minulosti:</li> </ul>	<b>ALERGIE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>HRČKY</b> /cysty/ lipomy/ tumory</li> </ul>	<b>HRČKY</b>

<b>VÝŽIVA</b>	<b>VÝŽIVA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>ZMENY V STRAVE</b> v poslednom roku a reakcie:</li> </ul>	<b>ZMENY V STRAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>STRAVA</b> – granule/konzervy(značka)/ BARF/ ľudská strava, frekvencia kŕmenia, doplnky, pochútky :</li> </ul>	<b>STRAVA:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>APETÍT</b> (chuť do jedla): /odmieta/ vyberavý/ znížený/ normálny/ zvýšený/pažravý</li> </ul>	<b>APETIT:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>NAPÍNANIE /VRACANIE/</b> čo vyvracia a o koľkej hodine, pravidelnosť, s čím je to naviazané a kedy</li> </ul>	<b>NAPÍNANIE/VRACANIE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>STOLICA:</b> -  <b>FARBA:</b> normálna – hnedá/ biela/ žltá/ zelená/ šedá/ čierna/ krvavá  <b>KONZISTENCIA:</b> normálna / mäkká / kašovitá/ hnačka vodnatá/ zápcha / inkontinencia  <b>FREKVENCIA</b> (koľkokrát denne)  Obsah (sliz, krv, bublinky nestrávené zbytky potravy)  <b>ZÁPACH</b> intenzívny / normálny / mierny  <b>PLYNY:</b> áno / nie</li> </ul>	<b>STOLICA</b> Farba:  Konzistencia:  Frekvencia:  Zápach:  Plyny:

<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>PRÍJEM VODY:</b> množstvo v ml, v norme / veľa/ málo/ často/ malé dúšky/ naraz veľa/ , pije v noci?</li> </ul>	<p><b>PRÍJEM VODY:</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>MOČENIE:</b>  <b>MNOŽSTVO V ML:</b> normálne / zväčšené / znížené  <b>FREKVENCIA:</b> normálna / často / málo/ ako často za deň  <b>FARBA</b> moču: /vodnatá/ normálna/ svetlá/ tmavá / červená/ do hneda / hustá/ s hlienom / s krvou/ iné  Pach moču: bez zápachu / slabí/ silný po čom (rybací...)  <b>INKONTINENCIA:</b> áno / nie, pri spánku  <b>OBŤIAŽE</b> pri močení (napr. tlačenie/, sila prúdu/, prerušovaný prúd</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>MOČENIE:</b>  <b>MNOŽSTVO V ML:</b>  <b>FREKVENCIA :</b>  <b>FARBA:</b>  <b>INKONTINENCIA:</b>  <b>OBŤIAŽE :</b></li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>DÝCHACIE CESTY</b>  <b>DÝCHANIE</b> frekvencia/ námaha pri nádychu/ pri výdychu, v pokoji / v pohybe  <b>HLAS</b> - bez/ slabí/ silný, hrubý/ tenký  <b>NOS</b> -farba/ vlhkosť/ výtok  <b>KAŠEĽ</b> - frekvencia, suchý/ vlhký/  <b>HLIEN</b> –čiry/ biely/ žltý/ krvavý/, hustý/, riedky/, okolnosti: ráno/ večer, po námahe/ tešení sa/ v klúde</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>DÝCHACIE CESTY</b>  <b>DÝCHANIE</b>  <b>HLAS</b> –  <b>NOS</b> –  <b>KAŠEĽ</b> –  <b>HLIEN</b> –</li> </ul>
---	---

<p><b>Pohybový aparát / bolesť / neurologia</b>  <b>BCS (1-9)</b>  <b>POSTOJ</b> široky/ kyfoticky, lordoticky/ ...,  <b>POHYBLIVOSŤ:</b> Normálna / Znížená / Znížená po cvičení / Zlepšuje sa pri zahriatí / Zhoršuje sa pri pohybe / alebo po dlhšom ležaní  - Vplyv počasia (zhoršuje sa pri vlhku, chlade, teple, vetre)  <b>BOLEŠŤ A KRÍVANIE (Dotazník bolesti)</b> - Áno / Nie; ak áno, kde:  - Ako dlho trvá (kedy sa začala):  Hodnota (vyjadriť bolesť na stupnici 1–10, 10 je najhoršia):  <b>SVALOVINA:</b> atrofia/ tras / zášklby/ napätie/ krč/  <b>FASCIE</b> napätie, citlivosť na dotyk  <b>TONUS</b> normotonus/  Hypotonus/: Slabosť/ flacidita/  Hypertonus/: spasticita/ rigidita/  - Áno / Nie; Ak áno, kde: predné / zadné nohy / chrbtica / šija/  <b>ROM</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologia</li> </ul> <b>OCHRUTIE</b> / Ataxia/ paréza/ paralýza,/  <b>ZÁCHVATY</b>  Kedy sa vyskytujú/ ako dlho trvajú/</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>POHYBOVÝ APARÁT</b></li> </ul> <b>POSTOJ</b>  <b>POHYB</b>  <b>BOLEŠŤ A KRÍVANIE</b>  <b>SVALOVINA:</b>  <b>FASCIE</b> <b>TONUS</b>  <b>ROM</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>NEUROLÓGIA</b></li> </ul> <b>OCHRUTIE</b>  <b>ZÁCHVATY</b>
--	--

<p><b>Reprodukcia / pohlavné orgány</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gravidita: počet/ posledná /</li> <li>• Problémy s reprodukciou:</li> <li>• Príznaky hormonálnej nerovnováhy</li> </ul> : <b>VÝTOKY:</b> svetlý/, tmavý/ vodnatý/ hustý/  - <b>NÁLADY SPRÁVANIE</b>  - dĺžka cyklu, priebeh ruje</p>	<p><b>REPRODUKCIA / POHLAVNÉ ORGÁNY</b>  h</p>
--	--

<p><b>Hlava</b></p> <p><b>Oči:</b> (farba, svrbenie a pálenie, výtok,, lesk, videnie, šedý zákal šošovky)</p> <p><b>Uši:</b> (svrbenie,, výtok, farba, zápach,) Sluch</p> <p><b>Nos:</b> (výtok, farba, zápach, suchý-popraskaný kýchanie)</p> <p><b>Papula:</b> : Zuby, Ďasná farba, gingivitis kameň., zápacht, slinotok vodnatý/ lepkavý/ nadmerný/ vredey/</p> <p><b>Hlas:</b> hlasný/ slabí/</p> <p><b>Lymf.uzliny:</b> tvrdé, bolestivé, teplé</p>	<p>OČI</p> <p>UŠI</p> <p>NOS</p> <p>PAPULA</p> <p>HLAS</p> <p>LYMF.UZ.</p>
<p><b>Symptómy / ostatné príznaky</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kedy sa symptómy zhoršujú:</li> <li>• Cyklickosť / recidívy symptómov:</li> <li>• Vzťah k diéte:</li> <li>• Iné faktory (stres, zmeny prostredia ....</li> <li>• žije dnu alebo von,</li> <li>• koľko krát sa venčí za deň</li> </ul>	<p>OSTATNÉ PRÍZNAKY</p>
<p><b>Klinické vyšetrenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vet. záznamy</li> <li>• Doterajšie vyšetrenia (krv, biochemia, RTG, USG...):</li> <li>• Fotografie / röntgeny / vývoj v čase:</li> </ul>	<p>VYŠETRENIA/ ZÁZNAMY</p>
<p><b>Srdce</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vet vyšetrenie:</li> </ul>	<p>SRDCE</p>
<p><b>SHU/MU body</b></p>	<p>SHU/MU body</p>

<b>Jazyk</b> veľkosť, tvar, chvenie, trhliny, odtlačky	<b>JAZYK</b>  <b>POVLAK</b>
---	-----------------------------------

<b>Pulz</b> Sila, Hĺbka,, kvalita, rytmus	<b>PULZ:</b>
--	--------------

- Súhlas majiteľa so spracovaním poskytnutých údajov za účelom stanovenia diagnózy a liečbou pacienta –
- Informovaná zhoda:
- Podpis majiteľa / dátum: