

SCHEDA CLINICA

DATA / /

• PROPRIETARIO:

SIG
VIA CITTÀ.....
PROV.
TEL
COD. ALLEVAMENTO ASR/USL n°

■ Segnalamento:

Specie Razza Età Sesso
Marca auricolare Attitudine produttiva
Provenienza Nazionale Località.....
 Estera Nazione

■ Anamnesi:

Inizio sintomatologia (Data)
Evoluzione Stazionario
 Peggioramento
 Miglioramento

Terapia attuata
.....

Risposta ottenuta
.....
.....

■ Esame obiettivo generale: (Principali alterazioni evidenziate)

.....
.....
.....

■ **Esame clinico neurologico:**

Modificazione del comportamento

No

Si →

Timore

Nervosismo

Aggressività

Apatia

Altro

Breve descrizione delle modificazioni comportamentali:

.....
.....
.....

Sensorio

Normale

Abbattimento

Eccitazione

Postura

Normale

Alterata: →

Testa ruotata

Cifosi

Opistotono

Base di appoggio aumentata

Paresi Arto/i

Paralisi Arto/i

Decubito obbligato

Altro.....

Andatura

Normale

Alterata: →

Incoordinazione

Ipermetria

Movimenti in circolo o di lateralità

Rigidità

Andatura incerta, tendenza a cadere

Andatura oscillante

Altro

■ **Note**

.....
.....

VETERINARIOASR/USL

FIRMA.....