

Кличка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Описание боли**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обведите номер, который лучше всего описывает **ХУДШУЮ** боль за последние 7 дней | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Обведите номер который описывает **НАИМЕНЬШУЮ** боль за последние 7 дней | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Обведите номер который описывает **СРЕДНЮЮ** боль за последние 7 дней | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Обведите номер который описывает боль **НА ДАННЫЙ** момент | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Нет боли** | |  |  |  |  |  | **Тяжелейшая боль** | | | |

**Описание функции**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обведите номер, описывающий, как часто боль МЕШАЛА вашему питомцу за 7 дней | | | | | | | | | | |
| **Общая активность** | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Наслаждение жизнью** | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Способность к мирному долгом сну** | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Аппетит и прием воды** | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Общение с другими животными и людьми** | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**Общие впечатления**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Как вы оцениваете в общем **КАЧЕСТВО ЖИЗНИ** питомца за последние 7 дней? | | | | |
| Худшее | Ухудшилось | Хорошее | Очень хорошее | Исключительное |

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_