



## FICHA DE RIESGO SANITARIO

Nombre del paciente: .....

Edad del animal: .....

Propietario: .....

¿Mantiene bajo supervisión a su mascota durante las salidas? (1-3, 5-10)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Su mascota duerme con usted o con los niños? (3, 6, 10)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Cuando sale tiene contacto con otros animales (paseador)? (1-3, 5-10)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Lleva a su mascota a la peluquería o debe permanecer en una sala de internación? (1, 2, 5, 6-10)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Hay animales salvajes en su zona (zorros, comadrejas, roedores)? (2, 3, 6, 10)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Lleva a su mascota a exposiciones caninas o felinas? (1, 2, 5, 7, 8)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Viaja con su mascota a lugares donde hay mosquitos o flebotomos? (4)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Alguna vez lo lleva de cacería? (1-3, 6)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su animal tiene oportunidad de tomar agua estancada (lagunas, charcos)? (3)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Estos son sólo algunos puntos a considerar que influyen sobre el riesgo de enfermedad.

Su veterinario podría tener más preguntas que ayuden a determinar el mejor programa de vacunación para su mascota.

### Preguntas adicionales:

¿Está su mascota esterilizada o castrada?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Administra medicación antiparasitaria de forma preventiva? ¿Cómo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Hay mosquitos o flebotomos en su área?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____	_____
Si su perro toma todos los meses medicamentos preventivos para el gusano del corazón, ¿alguna vez ha dejado de recibir su dosis por más de dos semanas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____	_____

### Vacunas recomendadas para este animal

#### Caninos

1. Parvovirus / Coronavirus
2. Distemper / Adenovirus / Parainfluenza
3. Leptospirosis
4. Leishmaniasis
5. Bordetella bronchiseptica (Tos de perreras)
6. Rabia

#### Felinos

7. Panleucopenia
8. Calicivirus / Rinotraqueitis / Chlamydia
9. Leucemia Felina
10. Rabia

#### Fecha de vacunación

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Notas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_