

## VRAGENLIJST SENIOR CHECK VOOR DE KAT

Vertoont uw kat één of meer van de volgende symptomen?

	JA	NEE
<b>Gedrag</b>		
Vertoont agressief of angstig gedrag (blazen, bijt of slaat bij aanhalen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slaapt meer, zondert zich af of is afwezig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is onrustig (b.v. slapeloosheid, doelloos rondlopen, meer miauwen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bijt of likt zichzelf overmatig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ligt vaker op koude plekjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacht en huid</b>		
Zit minder goed in zijn / haar vacht (b.v. dof, schilfering, klitten, plukkerig, haarverlies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft één of meerdere bulten op het lichaam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eten en drinken</b>		
Drinkt meer (gaat vaker naar de waterbak, de waterbak is eerder leeg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft een verminderde eetlust of is kieskeurig met het eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eetlust is toegenomen (bedelt meer om eten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stinkt uit de bek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft moeite met kauwen (b.v. eten uit bek laten vallen, met scheve kop eten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is afgevallen in gewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is aangekomen in gewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Braakt regelmatig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Plassen en ontlasting</b>		
Plast meer, vaker en/of langer dan normaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is niet meer zindelijk (plast of poept in huis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft diarree of wisselende dunne ontlasting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft moeite met ontlasting (veel persen, erg droge ontlasting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Beweging en uithoudingsvermogen</b>		
Loopt stram, kreupel of zwalkend (loopt minder trap op en af)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Springt minder / moeilijker of heeft moeite met opstaan (springt bijv niet meer op bank)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binnenkat: speelt minder/slaapt meer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buitenkat: is minder lang buiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoest regelmatig (zo ja wanneer, bv bij opwinding of in de ochtend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zintuigen</b>		
De pupillen zijn opvallend groot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lijkt minder te zien (misspringen, tegen dingen aanlopen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoort minder goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Overig</b>		
Staat op seniorenvoeding, namelijk: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat op medicatie of voedingssupplement, namelijk: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opmerkingen: .....		