

**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** .....

**VETERINARIO** ..... **ASR/USL** .....

**FIRMA**.....