

# SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL DOLORE CRONICO DEL GATTO

Nome del proprietario:	Data:
Nome del gatto:	

1. Il tuo gatto **salta verso l'alto** come al solito?

SÌ  NO

2. Il tuo gatto **salta verso il basso** come al solito?

SÌ  NO

3. Il tuo gatto **sale i gradini/le scale** come al solito?

SÌ  NO

4. Il tuo gatto **scende i gradini/le scale** come al solito?

SÌ  NO

5. Il tuo gatto **corre** normalmente?

SÌ  NO

6. Il tuo gatto **rincorre/caccia** le cose che si muovono (giochini, prede, ecc)?

SÌ  NO

## INTERPRETAZIONE DEL RISULTATO

**Se il proprietario ha risposto NO** ad una qualsiasi delle sei domande, è utile programmare subito **un check-up articolare**.



Ricerca & innovazione per  
la Salute Articolare



member of  SWEDENCARE