

1ª. Convive Vd. actualmente con alguna mascota:

No. *Por favor pase a cuestión 8ª*

Sí, con: Perro Gato Aves Otro: _____

2ª. Cuántas mascotas tiene: Sólo una 2-3 4 o más

3ª. Desde cuándo la tiene: Menos de 1 año De 1 a 5 años Más de 5 años

4ª. Suele su mascota: ...comer con Vd. No Sí ...dormir con Vd. No Sí

5ª. Tiene su mascota alguna de enfermedad crónica No Sí: cuál_____

6ª. Ha tenido su mascota alguna enfermedad reseñable No Sí: cuál_____

7ª. Suele tener su mascota problemas digestivos (diarreas, estreñimiento, vómitos...) No Sí

Muchas gracias por su colaboración

8ª. Ha convivido anteriormente con alguna mascota:

No. ***Muchas gracias por su colaboración***

Sí: Perro Gato Aves Otro: _____

9ª. Cuántas mascotas ha tenido: Sólo una 2-3 4 o más

10ª. Cuánto tiempo hace que no convive con mascotas: <1 año 1-5 años >5 años

11ª. Cuánto tiempo convivió con sus mascotas: <1 año 1-5 años >5 años siempre

12ª. Sus mascotas solían: ...comer con Vd. No Sí ...dormir con Vd. No Sí

13ª. Recuerda si tenía su mascota alguna de enfermedad crónica No Sí: cuál_____

14ª. Recuerda si tuvo su mascota alguna de enfermedad reseñable No Sí: cuál_____

15ª. Solía su mascota tener problemas digestivos (diarreas, estreñimiento, vómitos...) No Sí

Muchas gracias por su colaboración