

יומן מעקב – כלב אפילפטי

שם הכלב: _____ גיל: _____ תאריך ביקורת הבא: _____
 תרופה 1: _____ כמות: _____ מספר פעמים ביום: _____
 תרופה 2: _____ כמות: _____ מספר פעמים ביום: _____
 תרופה 3: _____ כמות: _____ מספר פעמים ביום: _____

מס"ד	תאריך ושעה	משך העווית	זמן התאוששות	אירועים חריגים לפני העווית	הערות
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					