

# EVALÚA LA CALIDAD DE VIDA DE TU BURRO



**Nombre del burro:**

**Fecha:**

| Alimentación   | Sí | No | Comentarios |
|--|----|----|-------------|
| Cambio en la dieta   |    |    |             |
| Ganas de comer   |    |    |             |
| Deja caer la comida de la boca   |    |    |             |
| Se atraganta con la comida   |    |    |             |
| Babeo  |    |    |             |
| Comportamiento   | Sí | No | Comentarios |
| Alerta (mueve frecuentemente las orejas o la posición de la cabeza y orejas está baja) |    |    |             |
| Responde a los estímulos   |    |    |             |
| Interactúa con otros animales  |    |    |             |
| Se acuesta más   |    |    |             |
| Se acuesta menos   |    |    |             |
| Dificultad para levantarse   |    |    |             |
| Dificultad para acostarse  |    |    |             |
| Disfruta de rodar en el suelo diariamente  |    |    |             |
| Locomoción   | Sí | No | Comentarios |
| Camina y trota fácilmente  |    |    |             |
| Gira sin dificultad  |    |    |             |
| Cascos con la misma forma y tamaño   |    |    |             |
| Camina tanto como antes  |    |    |             |
| Un poco más lento/rigidez/dando pasos más cortos                                       |    |    |             |
| Usa todo el prado  |    |    |             |
| Disfruta de los paseos   |    |    |             |

# EVALÚA LA CALIDAD DE VIDA DE TU BURRO



| <b>Respiración</b>  | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>Comentarios</b> |
|---|-----------|-----------|--------------------|
| Respira con facilidad   |           |           |                    |
| Realiza actividades normales sin quedarse sin aliento o mostrando fosas nasales dilatadas |           |           |                    |
| Respiración laboriosa o ruidosa   |           |           |                    |
| <b>Estado general</b>   | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>Comentarios</b> |
| Algún bulto   |           |           |                    |
| Mal aliento   |           |           |                    |
| Alguna secreción ocular   |           |           |                    |
| Alguna secreción nasal  |           |           |                    |
| Defeca como lo hace normalmente   |           |           |                    |
| Heridas en corvejones/rodillas (indica dificultad para levantarse)                        |           |           |                    |