

**Austin Pets Alive!**

**Basic intake done including vaccines: \_\_\_\_\_**

**NAME:**

**A#:**

**Previous Location: TLAC / Foster / Off site / New Intake**

<b>WEIGHT ON ADMISSION:</b>	<b>Date:</b>		<b>Date:</b>		<b>Date:</b>		<b>Date:</b>		<b>Date:</b>	
<b>MEDICATIONS/TREATMENT:</b>	<b>AM</b>	<b>PM</b>	<b>AM</b>	<b>PM</b>	<b>AM</b>	<b>PM</b>	<b>AM</b>	<b>PM</b>	<b>AM</b>	<b>PM</b>
Fresh Food/Water Food Type:										
Technician Initials										

<b>INTAKE/OUTPUT:</b>										
Eating	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
Drinking	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
Vomiting	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
Diarrhea	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
Mentation (BAR, QAR, Lethargic)										

<b>NOTES:</b>										
Date:										
Date:										
Date:										
Date:										
Date:										