

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du propriétaire (titulaire principal du dossier) : _____

Cellulaire du propriétaire : _____

Adresse courriel : _____

CHIEN CHAT

Nom de l'animal : _____ Sexe : _____

Date d'anniversaire (jj/mm/aa) : / /

Race : _____ couleur : _____

Numéro de micropuce : _____

Stérilisé.e : oui non

FORMULAIRE MÉDICAL

Nom de la Clinique vétérinaire : _____

Téléphone de la clinique: _____

Nom du médecin vétérinaire : _____

VOTRE ANIMAL SOUFFRE-T-IL D'UNE DES MALADIES OU CONDITIONS SUIVANTES?

CHIEN

- Épilepsie
- Diabète
- Allergies alimentaires
- Thyroïde
- Problème cardiaque
- Incontinence
- Constipation
- Manque d'appétit chronique
- Trouble digestif, diarrhée
- Asthme
- Problème de peau
- Infection aux oreilles, otite
- Infection aux yeux, conjonctivite
- Anxiété excessive
- Agressivité envers d'autres chiens
- Agressivité envers l'humain
- Kyste, verrue
- Allergie saisonnière
- Allergie aux antibiotiques (ou autres médicaments)
- 'Reverse snizzling' – toux chronique
- 'Hot spots'
- Dysplasie de la hanche
- Infection urinaire
- Boiterie
- Autre : _____
- Chirurgie : _____

CHAT

- Épilepsie
- Diabète
- Allergies alimentaires
- Thyroïde
- Problème cardiaque
- Incontinence
- Constipation
- Manque d'appétit chronique
- Trouble digestif, diarrhée
- Asthme
- Problème de peau
- Infection aux oreilles, mites
- Infection aux yeux, conjonctivite
- Anxiété excessive
- Agressivité envers d'autres chats
- Agressivité envers l'humain
- Kyste, verrue
- Allergie saisonnière
- Allergie aux antibiotiques (ou autres médicaments)
- Boule de poils
- Rhinotrachéite
- Blocage urinaire
- Infection urinaire
- Boiterie
- Autre : _____
- Chirurgie : _____

Votre animal prend-t-il des médicaments ou des suppléments? oui non

MÉDICAMENT no. 1

Problème de santé : _____

Nom du médicament : _____

Posologie : _____

Mode d'administration (pill pocket, dans la nourriture..) : _____

À savoir : _____

MÉDICAMENT no. 2

Problème de santé : _____

Nom du médicament : _____

Posologie : _____

Mode d'administration (pill pocket, dans la nourriture..) : _____

À savoir : _____

DOSSIER COMPORTEMENTAL (personnalité /attitude..)

CHIEN

- Aime jouer à la balle
- Aime jouer avec les autres chiens
- Préfère les humains
- Aboie beaucoup
- A peur du tonnerre
- Adore les promenades
- Mange le bois
- Mange le caca
- Détruit son lit, coussin
- Mange ses jouets
- Mange des cailloux
- Protège ses jouets, son espace
- N'aime pas qu'on le touche
- Fugue
- Autres : _____

CHAT

- N'aime pas les autres chats
- Aime se cacher
- Aime la solitude et le calme
- Aime explorer
- Aime jouer avec les humains
- Aime les caresses
- Est grognon et peut mordre
- Aime les gâteries
- A peur des humains
- Aime se faire les griffes
- Autres : _____

NOURRITURE

MATIN

Type de nourriture : _____

Quantité : _____

À savoir : _____

MIDI

Type de nourriture : _____

Quantité : _____

À savoir : _____

SOIR

Type de nourriture : _____

Quantité : _____

À savoir : _____