



DOSSIER DE L'ANIMAL

Date : / /
JJ MM AA

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du propriétaire (titulaire principal du dossier) : _____

Cellulaire du propriétaire : _____

Adresse courriel : _____

Nom de l'animal : _____ Sexe : _____

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

Race : _____ couleur : _____

Numéro de micropuce : _____

Stérilisé(e) : oui non

FORMULAIRE MEDICAL

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 ?

- 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 chats
- Agressivité envers l'humain
- Kyste, verrue
- Allergie saisonnière
- Allergie aux antibiotiques (ou autres médicaments)
- 'Reverse sneezing' - toux chronique
- 'Hot spots'
- Dysplasie de la hanche
- Infection urinaire
- Boiterie
- Autre : _____
- Chirurgie : _____

Votre animal prend-t-il des médicaments ou des suppléments ? Oui Non

MEDICAMENT no. 1

Problème de santé : _____

Nom du médicament : _____

Posologie : _____

Mode d'administration (Pill Pocket, dans la nourriture...) : _____

À savoir : _____

MEDICAMENT no. 2

Problème de santé : _____

Nom du médicament : _____

Posologie : _____

Mode d'administration (Pill Pocket, dans la nourriture...) : _____

À savoir : _____

DOSSIER COMPORTEMENTAL (personnalité /attitude...)

- Aime se cacher
- Aime la solitude et le calme
- Aime explorer
- Aime jouer avec les humains
- Aime les caresses
- Est grognon et mord
- Aime les gâteries
- A peur des humains
- A peur des autres chats
- 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 : _____