

FICHE DE PRE-CONSULTATION CHAT

Ce questionnaire nous permettra de mieux connaître et soigner votre animal merci !

Nom :

Race :

Date de naissance:

Lieu et date d'adoption :

Sexe : Male Femelle

Stérilisation : Oui Non

Identification : Oui Non

Habitat : Maison Appartement

↳ Accès à l'extérieur : Oui Non

Litière : Copeaux de bois Sable Papier Journal Litière pour chats
 Pas de substrat Autres (ou détails)

Hygiène :

↳ Fréquence de nettoyage de la litière :

↳ Produits utilisés :

Alimentation : Alimentation ménagère Croquettes Pâtés / Mousse Friandises Petits à côtés

↳ Si croquettes ou pâtés, de quelle marque s'agit-il ?

Détail composition :

↳ Amenez l'emballage si évaluation nutritionnelle

Autres animaux : Oui Non

↳ si oui, lesquels et vivent-ils ensemble ou séparément:

Problèmes de comportement : Marquages urinaires Malpropreté Griffures Morsures

↳ Détails :

Jeux : Griffoir Arbre à chat Prédation Pipolino Fun Board

↳ Autres :

Autres informations utiles :

1. Maladies antérieures et leurs traitements :

2. Vermifuges internes (vers) et leur fréquence :

3. Antiparasitaire externe (puces, tiques) et leur fréquence:

4. Vaccinations et test FELV et FIV :

Questions :

.....

.....

.....