

FICHE DE PRE-CONSULTATION CHIEN

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

↳ Y-a-t-il un jardin : Oui Non

Autres animaux : Oui Non

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

Lieu de couchage : Panier Pièce fermée Chambre A l'extérieur

Alimentation : Alimentation ménagère Croquettes Pâté/mousse Friandises petits à côtés

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

Détail composition :

↳ Amenez l'emballage si évaluation nutritionnelle

Fréquence de proposition : 1 fois / jour 2 fois / jour 3 fois / jour A volonté

Fréquence des sorties et durée ?

Problèmes de comportement : Malpropreté Marquage urinaire Hyper attachement Agressivité

↳ Autres :

Jeux : Balles Cordes Kong Peluches Frisbee

↳ Autres :

Autres informations utiles :

1. Maladies antérieures et leurs traitements :
2. Vermifuges internes (vers) et leur fréquence :
3. Antiparasitaire externe (puces, tiques, moustiques) et leur fréquence :
4. Vaccinations :
5. Antécédents comportementaux :

Fréquences des sorties et durée:

Questions :

.....

.....

.....

.....

.....