

FICHE DE PRÉPARATION A LA CONSULTATION

à imprimer, puis renseigner avant la visite chez votre vétérinaire

fiche 1

LE CHIEN

Nom : sexe : race :
âge :

LE PROPRIÉTAIRE

Nom :
Adresse :
Tel : email :

MOTIF DE LA CONSULTATION :
.....
.....

SON PASSÉ

Origine (particulier, éleveur, refuge, animalerie) :
Vaccination valide : + - stérilisation : + -
Accidents ou antécédents pathologiques :
Maladies :
Traitements en cours :
Allergies connues :

SON CADRE DE VIE

Habitat :
Contexte familial :
Autres animaux :
Loisirs, voyages :

SON CARACTÈRE, SON ACTIVITÉ

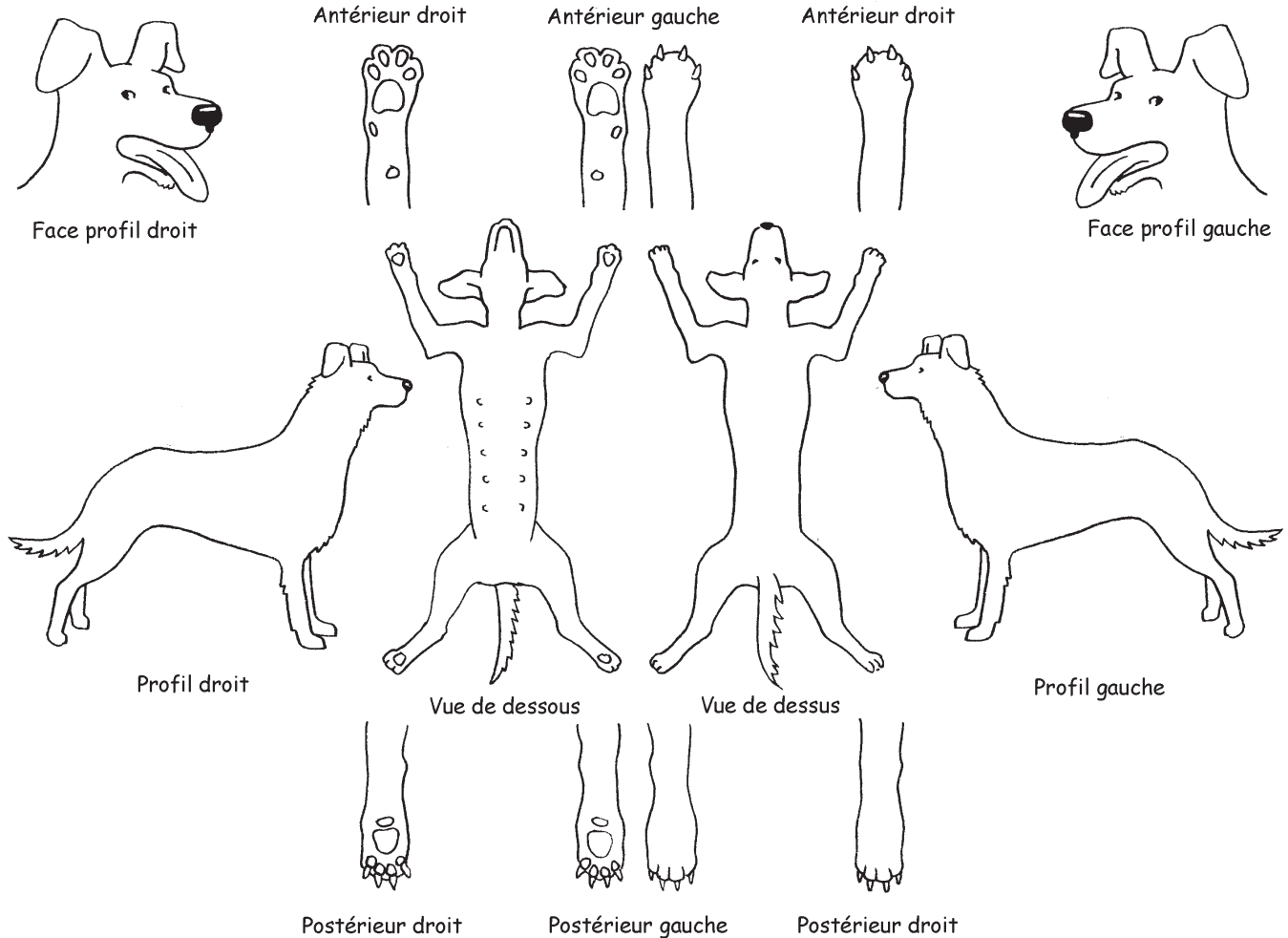
Temps passé à jouer :
Promenades en extérieur :

Qui lui donne son repas ?

Son type d'aliment : la marque :

Modalité des repas :

Modifications récentes : du poids du pelage
 de l'abreuvement de sa manière d'uriner



CIRCONSTANCES D'APPARITION

symptômes principaux (à renseigner sur le schéma ci-dessus)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> moins actif | <input type="checkbox"/> boiterie | <input type="checkbox"/> gêne au lever |
| <input type="checkbox"/> manque d'appétit | <input type="checkbox"/> démangeaisons | <input type="checkbox"/> odeur du pelage |
| <input type="checkbox"/> mauvaise haleine | <input type="checkbox"/> salive | <input type="checkbox"/> urine fréquemment |
| <input type="checkbox"/> vomissements | <input type="checkbox"/> diarrhée | <input type="checkbox"/> malpropreté |
| <input type="checkbox"/> nervosisme | <input type="checkbox"/> toux | <input type="checkbox"/> difficultés respiratoires |

TRAITEMENT EN COURS OU AUTOMÉDICATION

.....

.....

.....

.....

FICHE SPÉCIALE POUR UNE CONSULTATION DE DERMATOLOGIE

merci de renseigner également les fiches précédentes

APPARITION ET ÉVOLUTION DES SYMPTÔMES

Y a t'il une influence saisonnière d'une année à l'autre ? oui non

Avez vous remarqué la présence de parasites :

puces tiques vers intestinaux

D'autres animaux autour ont-ils des troubles similaires ? oui non

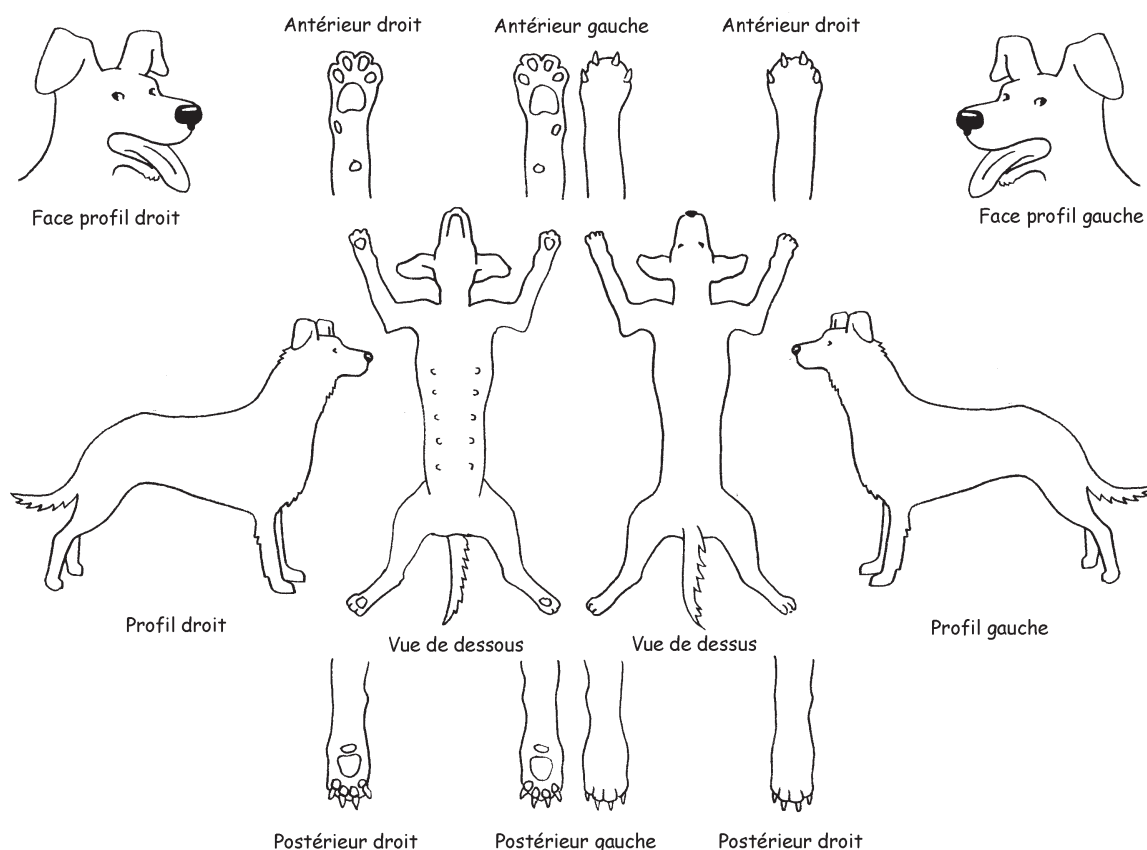
Les lésions sont elles toutes semblables? oui non

Avez vous remarqué des suintements, ou une odeur particulière ?

oui non

Evolution de la maladie :

.....



TROUBLES CONSTATÉS AUTRES QUE CUTANÉS

Changement de comportement ?

.....

TRAITEMENTS EFFECTUÉS, OU AUTOMÉDICATION

.....

.....