



## Nouveaux animaux de compagnie **OISEAU**

# Fiche de renseignements

centre hospitalier universitaire  
vétérinaire d'Alfort

### Votre animal

- Nom:
- Espèce:
- Date de naissance:
- Âge:
- Sexe : M  F  Stérilisée   
> Déterminé par :  
ADN  Endoscopie  Visuel
- Depuis quand possédez-vous l'animal ?
- Origine :  
élevage  sauvage  inconnue
- Où avez-vous obtenu votre animal ?
- Votre animal a-t-il déjà été mis à la reproduction ?  
Oui  Non   
> Détails :
- De quand date sa dernière mue ?
- À quelle fréquence votre animal mue-t-il ?
- Avez-vous d'autres animaux dans la maison ? Oui  Non
- Nombre et espèces
- Date d'arrivée du dernier animal chez vous ?
- Des contacts avec un autre animal ces 30 derniers jours ?  
Oui  Non

### Cage et environnement

- La cage est : à l'intérieur  à l'extérieur   
Dans quelle pièce ?
- Pourcentage de son temps passé dans sa cage ?
- Votre animal est-il sous surveillance lorsqu'il est hors de sa cage? Oui  Non
- De quoi est faite sa cage (décrivez la cage)?
- Dimensions de la cage
- Des changements dans l'environnement au cours de ses trois derniers mois ?  
N  O  Lesquels ?
- Enrichissement dans la cage?  
Nid  Perchoirs  Balançoire  Jouets   
Autre :
- Y a-t-il une baignoire dans la cage ?  
Oui  Non
- Quel type de substrat (sable, journaux, drap...) utilisez-vous?  
  
A-t-il accès à la lumière solaire (pas à travers la vitre) ? Oui  Non
- Si oui combien de temps par jour ou par semaine ?
- Combien d'heure de lumière votre animal a-t-il par jour ?
- Des fumeurs chez vous ? Oui  Non
- Utilisez-vous des substances aérosols ?  
Oui  Non
- À quelle fréquence nettoyez-vous la cage ?
- Avec quel nettoyant ou désinfectant ?  
  
Des changements dans l'environnement au cours des trois derniers mois ? Oui  Non  Détails :



# Fiche de renseignements

centre hospitalier universitaire  
vétérinaire d'Alfort

## Motif de consultation

- Quel est le motif de votre venue ?

- Quels signes anormaux avez-vous noté chez votre animal ?

- Votre animal a-t-il déjà eu d'autres problèmes de santé?

Oui  Non  Détails :

- D'autres animaux ou humains ont-ils été malades dans votre maison au cours du mois dernier ?

Oui  Non

- Votre animal a-t-il reçu un ou des traitements au cours de ses trois derniers mois ?

Oui  Non

- Votre animal a-t-il été testé pour la maladie du bec et des plumes (Pbfd) ou la maladie de la dilatation du proventricule (PDD) ?

## Alimentation

- À quelle fréquence nourrissez-vous votre animal ?

- Quelle nourriture votre animal consomme-t-il et quelle quantité (poids/volume) ?

Mélange de graines : marque   
quantité ?

Granules : type   
quantité ?

Fruits/Légumes : type   
quantité ?

Autre ?

- D'où provient l'alimentation utilisée ?

- Utilisez-vous des suppléments nutritionnels (vitamines, blocs minéraux) ? Oui  Non   
> Si oui lesquels et à quelle fréquence ?

- Comment l'eau est-elle fournie ?

bol  biberon

- À quelle fréquence changez-vous l'eau ?

- Mettez-vous des suppléments dans l'eau ?

Oui  Non

> Détails

- Avez-vous noté un changement dans le comportement alimentaire de votre animal ?

- Avez-vous noté un changement dans la quantité et/ou qualité des selles ?