



Nouveaux animaux de compagnie
PETIT MAMMIFÈRE



ÉCOLE
NATIONALE
VÉTÉRAIRE
ALFORT
Paris - 1765

Fiche de renseignements

centre hospitalier universitaire
vétérinaire d'Alfort

Votre animal

- Nom:
- Espèce:
- Date de naissance:
- Âge:
- Sexe : M ☐ M/castré ☐ F ☐
F/Stérilisée ☐ Inconnu ☐
- Depuis quand possédez-vous l'animal ?
- D'où provient ?
- Votre animal est-il vacciné ? N ☐ O ☐
- Type et date des vaccinations
- Avez-vous d'autres animaux dans la maison ? N ☐ O ☐
- Nombre et espèces
- Date d'arrivée du dernier animal chez vous ?
- Des contacts avec un autre animal ces 30 derniers jours ? N ☐ O ☐
- Votre animal a-t-il été mis à la reproduction ? N ☐ O ☐

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 ? N ☐ O ☐
- De quoi est faite sa cage ? Descriptif de la cage
- Dimensions de la cage
- Des changements dans l'environnement au cours de ces trois derniers mois ? N ☐ O ☐ Lesquels ?
- Jouets ou enrichissement dans la cage ?
- Quel type de substrat (paille, journaux, drap...) utilisez vous ?
- Votre animal utilise-t-il une litière pour faire ses besoins ? N ☐ O ☐
- Lavez-vous votre animal ? N ☐ O ☐
Si oui, avec quel produit ?
- Quelle est la durée d'éclairage journalière de votre animal ?
- Des fumeurs chez vous ? N ☐ O ☐
- Utilisez-vous des substances aérosols ? N ☐ O ☐
- A quelle fréquence nettoyez-vous la cage ?
- Avec quel nettoyant ou désinfectant ?

Vétérinaire traitant : N : O :
Nom : Dr Vét.

Les résultats de la consultation peuvent-ils
être communiqués à votre vétérinaire ? :

1/2 O : N :



Fiche de renseignements

centre hospitalier universitaire
vétérinaire d'Alfort

Motif de consultation

- Quel est le motif de votre venue ?

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

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

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

- Votre animal a-t-il reçu un ou des traitements au cours de ces trois derniers mois ?
☐ N ☐ O

- Est-il vermifugé ?

Alimentation

- À quelle fréquence nourrissez-vous votre animal ?

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

☐ Granulés marque/quantité ?

☐ Foin : type/quantité ?

☐ Légumes : type/quantité ?

☐ Fruits : type/quantité ?

☐ Friandises : type/quantité ?

☐ Viande ou produit carné :
type/quantité

☐ Autre?

- Utilisez-vous des suppléments nutritionnels (vitamines, blocs minéraux) ? N ☐ O ☐
>Si oui lesquelles et à quelle fréquence ?

- Quel type d'eau utilisez-vous ?

☐ Eau du robinet

☐ Eau de source (marque ?)

☐ Autre

- Comment l'eau est-elle fournie ?

☐ bol ☐ biberon

- À quelle fréquence changez-vous l'eau ?

- Mettez vous des suppléments dans l'eau ?

☐ N ☐ O

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 ?