



Nouveaux animaux de compagnie **REPTILE**

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 ?
- 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

- Quel moyen de chauffage utilisez-vous ?
 - ☐ Céramique/infrarouge :
> puissance (en W)
> contrôle thermostat : Oui ☐ Non ☐
 - ☐ Lampe :
> puissance (en W)
> contrôle thermostat : Oui ☐ Non ☐
 - ☐ Tapis chauffant :
> taille
> où ? Sous la cage ☐ Dans la cage ☐
> contrôle thermostat : Oui ☐ Non ☐
 - ☐ Résistance chauffante dans l'eau
> puissance (en W)
> contrôle thermostat : Oui ☐ Non ☐
 - ☐ Autres sources de chaleur. Détails :
- L'animal peut-il toucher les sources de chaleur ? Oui ☐ Non ☐
- Utilisez-vous une source lumineuse additionnelle à l'intérieur de la cage ? Oui ☐ Non ☐
- > Si oui quel type de lumière ? Ampoule ☐ Néon ☐ UV ☐
Modèle, marque
> Quand l'avez-vous changé pour la dernière fois ?
- Nombre d'heures de lumière / jour
- Accès à la lumière solaire (pas à travers la vitre) ?
Oui ☐ Non ☐
> Si oui combien de temps par jour ou par semaine ?
- Températures la journée ?
> partie la plus chaude > partie la plus froide
- Températures la nuit ?
> partie la plus chaude > partie la plus froide
- Quel substrat dans le terrarium ?
- Des cachettes ou décors ?
- Des fumeurs chez vous ? Oui ☐ Non ☐
- Utilisez-vous des substances aérosols ? Oui ☐ Non ☐
- 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 ou vermifuge au cours de ses trois derniers mois ?
Oui ☐ Non ☐

- Votre animal a-t-il eu une coprologie ?

Alimentation

- À quelle fréquence nourrissez-vous votre animal ?

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

☐ Légumes : type
quantité Congelé ☐ Frais ☐

☐ Fleurs : type
quantité Congelé ☐ Frais ☐

☐ Fruits : type
quantité Congelé ☐ Frais ☐

☐ Insectes : ☐ criquets : quantité
☐ sauterelles : quantité
☐ vers de farine : quantité
☐ larve : quantité
☐ autre :

☐ Autre aliment :

- D'où l'alimentation utilisée provient-elle ?

- Utilisez-vous des suppléments nutritionnels ? Oui ☐ Non ☐
> Si oui, de quel type, combien et à quelle fréquence ?

- Quel type d'eau ? Eau du robinet ☐ Eau de source ☐
Autre :

- Comment l'eau est-elle donnée ?
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 ?