

Fiche de renseignements pour l'utilisation de l'espace aquatique

Le propriétaire :

Nom prénom du Propriétaire : _____ Téléphone fix : _____

Téléphone portable 1 : _____ Téléphone portable 2 : _____

Adresse mail : _____ Adresse postale: _____

Code postale : _____ Ville : _____

Le vétérinaire traitant :

Nom du Vétérinaire traitant : _____ Tél : _____

Adresse mail : _____ Adresse postale: _____

Code postale : _____ Ville : _____

L'animal à prendre en charge :

Nom de l'animal: _____ Race : _____

Age : _____ Date de naissance : _____ Poids : _____ kg. Taille au garrot : _____ cm.

Sexe : Mâle / femelle stérilisé : oui/ non

Raisons de la démarche :

Renseignements médicaux : (à remplir par le vétérinaire)

Problèmes cardiaques, si oui lesquels _____

Problèmes respiratoires, si oui lesquels _____

Problèmes dermatologiques si oui lesquels _____

Dysplasie des hanches (unilatérale ou bilatérale) _____

L'animal a-t-il d'autres problèmes de santé : _____

A-t-il subi des opérations ? Si oui lesquelles _____

A quelle(s) date(s)? _____

Comment l'animal s'est-il rétabli ? _____

L'animal souffre-t-il ? Si oui lors de quel(s) mouvement(s)? Est-ce chronique ? intermittent ? ou ponctuel? _____

A-t-il un traitement médical en cours ? _____

Le travail dans l'eau est-il conseillé pour cet animal ? Si oui, à quelle fréquence _____

Cachet du vétérinaire, date et signature