

SERVICE DROP-IN: DEPÔT D'UN ANIMAL HORS RDV

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Vos impératifs ne vous permettent pas de rester le temps d'une consultation de votre animal ? Déposez-le à l'accueil de la clinique avec cette feuille de renseignements remplie, notamment la date d'apparition des différents symptômes et leur évolution. Nous vous contacterons dès que possible pour vous tenir informé(e) de l'état de santé de votre compagnon.

PROPRIÉTAIRE : Mme Mlle M.....Téléphone.....

Adresse.....

ANIMAL :..... Espèce : Age : Sexe : M F

Stérilisation : oui non (Dernières chaleurs le.....) Vaccination : le

Antiparasitaire externe : le..... Vermifuge :le.....

Antécédents médicaux majeurs :.....

.....

Événements récents : séjour en chenil voyage (lieu, durée :.....)

fugue (durée :) autre

• **MOTIF DE CONSULTATION:**.....
.....
.....

• **SYMPTÔMES PRÉSENTÉS:**.....
.....DATE DE DEBUT:.....

Comportement : normal agité abattu fatigué à l'effort

Troubles respiratoires : toux éternuements halètement
 écoulement nasal saignement nasal

Troubles digestifs : Circonstances :

Appétit normal diminué absent augmenté depuis jours/semaines/mois

Soif normale diminuée absente augmentée depuis jours/semaines/mois

Selles normales molles diarrhée (fréquence :.....)
 sang couleur inhabituelle : constipation

Vomissements non oui, nombre :

Contenu : sang aliments autre :..... Circonstances :
 juste après le repas à distance des repas

Problème urinaire :

Aspect des urines normales sang foncées brunes

Quantité d'urine lors des mictions normale abondante faible aucune miction depuis.....

Particularités lors des mictions aucune douleur (vocalises) par saccades

Problème oculaire : oeil gauche oeil droit les deux

Description (*rougeur, gonflement, larmoiement...*) :

Boiterie et douleur : Localisation

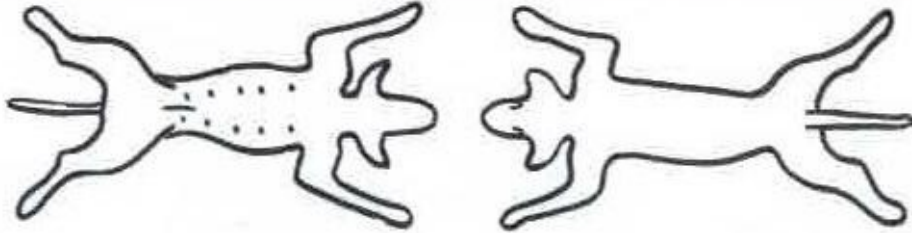
Circonstances d'apparition (*course, jeu, fugue...*) :

.....

Après l'effort Après le repos Indifféremment

Problème de peau, plaie, masse : Ancienneté :Localisation :

Droite de l'animal



Gauche de l'animal

Description (*rougeur, gonflement...*) :

Autres symptômes :

.....

.....

• PREMIERS SOINS, EXAMENS COMPLÉMENTAIRES ET TRANQUILLISATION:

Nous vous demandons de rester joignable afin de pouvoir vous contacter pour divers renseignements et pour vous tenir informés de l'état de santé de votre animal. Si toutefois nous ne pouvons pas vous joindre, veuillez nous préciser les points suivants :

- j'autorise l'équipe soignante à effectuer les premiers soins nécessaires.
- j'autorise l'équipe soignante à faire les examens complémentaires jugés importants (prise de sang, radio...).
- j'autorise l'équipe soignante à tranquilliser mon animal si besoin
- je souhaite être averti(e) dès que le coût des soins et examens complémentaires atteint un montant de€.

M. Mme Mlle, propriétaire (ou représentant le propriétaire)

Signature:

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez et nous nous engageons à vous donner au plus vite des nouvelles de votre compagnon.