



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Date Pré-visite

/ /

Laure Daillet • 06 99 14 04 06

(Part 1) Informations du / de la propriétaire

Nom / Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal / Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

Nom et coordonnées du Vétérinaire habituel

Nombre et type d'animaux confiés

(Part 2) Fiche individuelle animal

Nom : _____
Espèce : _____
Race ou assimilée : _____
Date de naissance / âge : _____
Date dernières vaccinations : _____
Stérilisé(e) : Oui ☐ Non ☐ Si Non, Date des dernières chaleurs (femelles): _____
Identification : Puce électronique ☐ _____ Tatouage ☐ _____

Derniers antiparasitaires internes/externes et nom des produits / Date :

Objet de la dernière consultation vétérinaire / Date :

Pathologie(s) éventuelle(s), traitement(s), allergie(s), antécédents

(Part 3) Vie quotidienne

État de santé général

Besoins spécifiques et précautions particulières

Alimentation (type et fréquence) et appétit

Habitudes, rituels, mode de vie

Renseignements complémentaires

(Part 4) Information de la Prise en Charge

Date et durée de la prise en charge prévue du _____ au _____ inclus, soit _____ jours.

Détails de la mission

Fréquence des visites : _____ visites / jour _____ visites / semaine _____ visites / mois

(Part 5) Date et Signature

M. ou Mme (Nom et prénom) _____ ci-après dénommé(e) "le/la propriétaire"

certifie exacts les renseignements ci-dessus pour la prise en charge de mon animal (ou de mes animaux), _____

_____ (Nom du ou des animaux).

Date _____

Lieu _____

Signature du propriétaire

Signature VIP (Laure Daillet)

(Part 2 bis) : Fiche individuelle animal (foyers avec plusieurs animaux)

Nom

:

Espèce

:

Race ou assimilée

:

Date de naissance / âge

:

Date dernières vaccinations

:

Stérilisé(e)

:

Oui

☐

Non

☐

Si Non, Date des dernières chaleurs (femelles):

Identification

:

Puce électronique

☐

Tatouage

☐

Derniers antiparasitaires internes/externes et nom des produits / Date :

Objet de la dernière consultation vétérinaire / Date :

Pathologie(s) éventuelle(s), traitement(s), allergie(s), antécédents

(Part 2 bis) : Fiche individuelle animal (foyers avec plusieurs animaux)

Nom

:

Espèce

:

Race ou assimilée

:

Date de naissance / âge

:

Date dernières vaccinations

:

Stérilisé(e)

:

Oui

☐

Non

☐

Si Non, Date des dernières chaleurs (femelles):

Identification

:

Puce électronique

☐

Tatouage

☐

Derniers antiparasitaires internes/externes et nom des produits / Date :

Objet de la dernière consultation vétérinaire / Date :

Pathologie(s) éventuelle(s), traitement(s), allergie(s), antécédents