PARLEZ-MOI DE VOTRE ANIMAL...

L'alimentation joue un rôle primordial dans la santé et la qualité de vie de votre animal. En remplissant ce formulaire d'antécédents alimentaires du patient avec nous, vous nous aidez à déterminer quelle est la solution nutritionnelle la plus appropriée pour lui.

Nom de l'animal : _____ Nom du ou de la propriétaire : _____

Date : _____

1. Parlez-moi de ce que votre animal mange à partir du moment où il se lève, jusqu'à ce qu'il se couche – veuillez être le plus précis possible. Cette information peut comprendre les éléments suivants : nourriture sèche et humide, aliments destinés à la consommation humaine, gâteries, cuir brut, os, gâteries à mâcher, etc.

_____

_____

_____

2. En ce qui concerne les gâteries et les aliments destinés à la consommation humaine, dans le passé votre animal a-t-il déjà consommé d'autres aliments qui ne font pas partie de la liste présentée à la question 1? Par exemple, lors d'occasions spéciales, comme les anniversaires de naissance, les fêtes ou les célébrations?

_____

_____

3. Offrez-vous actuellement, ou avez-vous déjà offert, un ou plusieurs des éléments suivants?

a) Vitamines ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

b) Minéraux ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

c) Suppléments ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

d) Médicaments ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

e) Dentifrice ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

e) Prévention des parasites ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

f) Os / ramures ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

g) Cuir brut / oreilles de porc ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

h. Jouets aromatisés ☐ Oui ☐ Non Marque : _____ Offert(s) la dernière fois _____

4. Parlez-moi des formules de votre animal. Veuillez inclure les formules passées et actuelles :

Formule	Entreprise	Cette nourriture vous a-t-elle été recommandée?	Qui a recommandé cette nourriture?	Depuis quand l'offrez-vous?	Quantité (grammes ou tasses)	Type	Raison du changement
Exemple : Urinaire SO	Royal Canin	☐ Oui ☐ Non	Vétérinaire	Août 2015	112 g par jour	Nourriture sèche	Dissolution des calculs
		☐ Oui ☐ Non					
		☐ Oui ☐ Non					
		☐ Oui ☐ Non					
		☐ Oui ☐ Non					
		☐ Oui ☐ Non					
		☐ Oui ☐ Non					

5. Avez-vous d'autres animaux à la maison ou sur votre propriété? (par exemple : chat, hamster, oiseau)

☐ Oui ☐ Non

a) Dans l'affirmative, que mangent-ils actuellement?

Animal : _____ Nom de la formule : _____ Marque : _____

Animal : _____ Nom de la formule : _____ Marque : _____

Animal : _____ Nom de la formule : _____ Marque : _____

b) Les animaux mangent-ils parfois la nourriture des autres animaux?

☐ Oui ☐ Non

ROYAL CANIN® EXCLUSIVITÉ VÉTÉRINAIRE

© Royal Canin SAS 2016. Tous droits réservés.

DMBB04A0616