

QUESTIONNAIRE CHIEN SENIOR

Animal :

- **Identité :** Nom Date de naissance
 - Date d'adoption Origine (élevage, SPA, famille, etc.?)
 - Race..... Numéro d'identification..... Date de la stérilisation.....
 - A-t-il une mutuelle de santé ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, laquelle :
 - Historique de vaccination ? ☐ Oui ☐ Non
 - Date et vaccins injectés précédemment.....
 - Quels sont les antécédents médicaux de votre animal ?
 -
 - Est-il sous traitement et si oui lequel ? A quelle dose ?.....
 - Quelle est la date de la dernière prise de vermifuge ?
 - Avec quel produit ? Quelle est la fréquence d'administration ?
 - A-t-il eu des puces récemment ? ☐ Oui ☐ Non
 - Quelle est la date du dernier traitement contre les parasites externes (puces, tiques, etc,...) ?
 - Quel produit est utilisé ? à quelle fréquence ?
 - De quand date son dernier bilan de dépistage sanguin ?
- (Pensez à nous emmener les résultats.)

Mode de vie :

- Mode de vie: urbain strict ? Forêt ? Chasse ? Baignades ? Etc.
- Votre chien est-il ou sera-t-il amené à séjourner en pension ou passer des moments en collectivité (agility, groupe de balades, club d'éducation, etc. d'ici un an ? ☐ Oui ☐ Non
- Votre chien vous accompagne-t-il en vacances dans le sud de la France, dans le bassin méditerranéen, dans les Antilles ou en montagne ? ☐ Oui ☐ Non
- Comptez-vous voyager à l'étranger avec votre chien ? ☐ Oui ☐ Non
- Votre chien pratique-t-il un sport ? ☐ Oui ☐ Non Si oui en compétition ? ☐ Oui ☐ Non
- Votre chien côtoie-t-il régulièrement d'autres chiens ? ☐ Oui ☐ Non
- Vit-il avec d'autres animaux, lesquels ?.....



- Quel type d'accès à l'extérieur votre chien a-t-il au quotidien ?
- Votre animal peut-il être en contact quotidien avec des femmes enceintes, des enfants de moins de 5 ans ou des personnes immunodéprimées ? ☐ Oui ☐ Non
- Votre animal chasse-t-il et si oui quel type de proies ? ☐ Oui ☐ Non
- Temps de promenade journalier ?.....

Son Alimentation :

- Combien de repas par jour votre chien reçoit-il ?
- Quel type d'aliment et en quelle quantité ?
- Quelles marques ?
- Des friandises ou restes de table sont-ils distribués ? ☐ Oui ☐ Non A quelle fréquence ?

Comportement et Environnement :

- Où dort votre chien ? Chambre ? A l'extérieur ? Autre précisez ?.....
- Répond-il aux ordres de base ? ☐ Oui ☐ Non
- De quel type de jouets dispose-t-il ? Cordes ? Balles? Frisbee ?.....
- Votre chien présente -t-il des comportements gênants (malpropreté, agressivité, destruction, peurs...) ?
Si oui dans quelles circonstances ?.....
- Quels soins réalisez-vous sur votre chien ? Griffes, brossage, nettoyage yeux oreilles dents ?
- Votre chien a -t-il tendance à manger ses excréments ou ceux des autres ? ☐ Oui ☐ Non

Signes de vieillissement :

- Y a-t-il eu des modifications ces derniers temps dans ses comportements? ses apprentissages? ses jeux? sa quantité de sommeil? des désorientations? ☐ Oui ☐ Non
- Est-ce qu'il saute et/ou monte les escaliers ou sur les canapés comme avant ? ☐ Oui ☐ Non
- Est-ce qu'il boit autant ? ☐ Oui ☐ Non Quantité ? Urine plus ? ☐ Oui ☐ Non
- Mange autant ? ☐ Oui ☐ Non
- Est-ce qu'il voit et entend aussi bien qu'avant ? ☐ Oui ☐ Non
- Problèmes médicaux ou comportementaux à approfondir lors de la visite ?.....

