

CONSULTATION DE DERMATOLOGIE CHAT

NOM : Prénom : DATE :
Tel : Adresse :
NOM ANIMAL : RACE : Couleur :
SEXE : Stérilisé : oui – non Date naissance :
N° tatouage ou puce électronique :
Référé par le Dr:

MOTIF DE CONSULTATION :

HISTOIRE DE SA MALADIE:

Date d'apparition :

Si problème récidivant : date de la dernière rechute :

Quand a t il eu des problèmes de peau ou de poils pour la première fois ?:

Rechutes à quelle fréquence ?

Contagiosité homme – animal ? :

Se gratte t'il, se lèche t'il, se mordille t'il, se frotte t'il?

Si oui, s'est il gratté ou léché dès le départ ?

Où à commencer son problème sur son corps ? :

Quelles zones ont été ensuite atteintes ?

Qu'avez vous vu sur sa peau ? rougeurs ? croutes ? boutons ? perte de poils ?

Traitements antérieurs et efficacité : (si possible ordonnances)

Derniers traitements donnés: quand ? et noms des médicaments (ou ordonnances)

Traitez-vous par moment votre animal contre les puces ?

Si oui avec quel produit ?

A quelle fréquence en moyenne ?

Date du dernier traitement ?

Vermifugez vous votre animal ?

Si oui avec quel produit ?

A quelle fréquence en moyenne ?

Date du dernier traitement ?

MODE DE VIE

- Habitat :
Appartement - maison
Plantes d'intérieur :
Fumeur : oui/non
 - Animal Chasseur ?
 - Age d'adoption : Origine (élevage, animalerie, particulier, SPA)
 - Autres animaux : chien - chat - oiseaux - lapin (ou contact régulier avec)
- Les autres animaux ont ils des maladies de peau ?
Les traitez vous contre les puces ? Comment ?
 - Alimentation : ménagère - mixte – industrielle (croquettes – boîtes) marque=
- Shampooin? : fréquence
Date dernier shampooin (s'il y a lieu) :
 - Modifications de l'environnement, de l'entourage, du rythme de vie? (déménagement, travaux, nouveaux meubles, changement de place d'objets, nouvel animal, enfant...)
 - séjour chatterie?

COMPORTEMENT GENERAL

Changement de comportement ou baisse de forme depuis le début de son problème de peau? :
Animal anxieux - malpropreté – dégâts dans la maison – sur le qui vive – peureux – se cache – agression – ne joue pas -
Appétit : normal – baisse – augmentation Boisson : normal – baisse - augmentation

MALADIES ANTERIEURES: (autres que peau)

Problèmes digestifs
Problèmes urinaires
Problèmes d'oreilles
Autres :

MEDICAMENTS DONNES EN CE MOMENT: (y compris pour autres problèmes que la peau ou les oreilles)

Si des examens antérieurs ont été réalisés concernant sa maladie de peau, si possible apporter les résultats.