

CONSULTATION DE DERMATOLOGIE CHIEN

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 ?

Influence saisonnière ou du lieu ?:

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 ensuite été atteintes ?:

Qu'avez vous vu sur sa peau ? rougeurs ? croutes ? boutons ? odeur du poil ? 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 ?

