



**Clinique Vétérinaire Charol'Vet**  
2 Rue Jean Ducerf  
71120 CHAROLLES  
03-85-24-03-21  
clin.veto.charolles@wanadoo.fr

## Fiche de renseignements nouveau client CHAROL'VET

(A imprimer pour le jour du rendez-vous ou nous renvoyer par mail)

### Propriétaire :

- Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_
- Tel : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_
- Mail : \_\_\_\_\_

### Animal :

- Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_
- Sexe : M / F Stérilisé : oui/non
- Espèce : \_\_\_\_\_
- Race : \_\_\_\_\_
- Couleur : \_\_\_\_\_
- Numéro de puce électronique ou tatouage : \_\_\_\_\_

### Anamnèse :

- Motif de consultation : \_\_\_\_\_
- Appétit : oui / non
- Amaigrissement récent : oui / non
- Dernière vaccination : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Vaccins : \_\_\_\_\_
- Dernier vermifuge : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lequel : \_\_\_\_\_
- Dernier traitement contre les puces et les tiques : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lequel : \_\_\_\_\_
- Antécédents particuliers : \_\_\_\_\_
- Allergie médicamenteuse connue ? oui / non. Si oui lesquels ? : \_\_\_\_\_
- Pour les chats : dépistage FeLV/FIV : oui / non. Si oui quand ? : \_\_/\_\_/\_\_\_\_