

Nom du gradué		Date	
Nom du chien		Date de naissance	
Race		couleur	
Date de vaccination		<input type="checkbox"/> DHLPP <input type="checkbox"/> Corona <input type="checkbox"/> Bord <input type="checkbox"/> Rage <input type="checkbox"/> Lyme	
Analyse de selles	<input type="checkbox"/> Négative <input type="checkbox"/> Ou vermifuge donné		
Poids	Kg	<input type="checkbox"/> Idéal <input type="checkbox"/> Surpoids <input type="checkbox"/> Maigre	
Poids à sa dernière visite	Kg	Date de la dernière visite	
Est-ce qu'un programme de perte de poids a été mis en place?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**APRÈS L'EXAMEN VISUEL** est-ce que le/les est/sont:

Peau/Pelage	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ou observations:
Dents	<input type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Accumulation de tartre <input type="checkbox"/> Légère <input type="checkbox"/> Modérée <input type="checkbox"/> Sévère
Oreilles	<input type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Irritation légère <input type="checkbox"/> Exige de la médication
Yeux	<input type="checkbox"/> Normaux <input type="checkbox"/> Ou observations:
Griffes	<input type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Besoins d'être taillées
Hanches	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ou observations:
Démanche	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ou observations:

<b>Blessures/Maladies:</b> Est-ce que le chien a été blessé ou a eu une maladie durant les 6 derniers mois?			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, décrire:			
<b>Traitements:</b> Le chien a-t-il reçu un ou des traitement(s) durant les 6 derniers mois?			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, décrire:			
<b>Commentaires</b>			
<b>Nom du Vétérinaire</b>			
<b>Nom de la Clinique Vétérinaire</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Apt / Unité #</b>		<b>Ville</b>	
<b>Province</b>		<b>Code Postal</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Télécopieur</b>	

\_\_\_\_\_  
Signature du Vétérinaire

\_\_\_\_\_  
Date

152 RUE WILSON, OAKVILLE ONTARIO L6K 0G6

TÉLÉPHONE (905) 842-2891   TÉLÉCOPIEUR (905) 842-3373   www.chiens-guides.com   ATS (905) 842-1585

Lions Foundation of Canada is a founding member and funder of Dog Guides Canada  
NUMÉRO DE CHARITÉ 11883 7046 RR0001