

Bilan de santé annuel Animal Senior

Date :

Nom du propriétaire :Nom du patient :

Âge : Poids actuel : kg Poids précédent : kg Date :

Date des dernières opérations chirurgicales :

Antécédents médicaux :

Traitements reçus ou en cours :

Date de la dernière vermifugation :

Date du dernier traitement contre les parasites externes :

Type d'alimentation : Croquettes Pâtée BARF Ration Ménagère

Quels changements avez-vous remarqués ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Modifications du comportement | <input type="checkbox"/> Mange plus ou moins que d'habitude |
| <input type="checkbox"/> Malpropreté | <input type="checkbox"/> Voit-il moins bien ? Entend-il moins bien ? |
| <input type="checkbox"/> Est-il moins affectueux | <input type="checkbox"/> Grosseurs palpables |
| <input type="checkbox"/> Irritabilité augmentée, agressivité | <input type="checkbox"/> Lésions cutanées |
| <input type="checkbox"/> Peur, anxiété augmentée | <input type="checkbox"/> Diminution de l'activité générale |
| <input type="checkbox"/> Désorientation, tournoiement | <input type="checkbox"/> Augmentation du sommeil |
| <input type="checkbox"/> Aboie/miaule plus | <input type="checkbox"/> Vomissements ou diarrhées |
| <input type="checkbox"/> Tremblements musculaires, frissons | <input type="checkbox"/> Défécation difficile |
| <input type="checkbox"/> Difficultés pour monter ou descendre les escaliers | <input type="checkbox"/> Mauvaise haleine, problèmes de mastication |
| <input type="checkbox"/> Raideurs après une promenade ou au lever du panier | <input type="checkbox"/> Mâche, lèche ou mange des objets non comestibles |
| <input type="checkbox"/> Boit et urine plus que d'habitude | |

Un bilan sanguin « Senior » peut vous être proposé afin de vérifier les paramètres vitaux de votre animal.