

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR DES SEANCES DE DOG AQUA TRAINING

- **Propriétaire :**

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL :	MAIL :

- **Vétérinaire :**

DOCTEUR :	CABINET :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL :	MAIL :

- **Chien :**

NOM :	RACE :
AGE :	SEXE :
STERILISE :	POIDS :

Quel est son mode de sortie (jardin, promenade, en laisse uniquement, en liberté) :

A-t-elle déjà eu des portées ? Combien ?

Quel est son type d'alimentation ? (marque de croquettes) ?

Quel est son caractère ? Points particuliers à connaître avant les manipulations ?

A-t-il une expérience de la nage ?

Pour quelle(s) raison (s) l'amenez-vous au centre ?

L'animal souffre-t-il de troubles :

- Maladie ou malformation cardiaque
- Pathologie pulmonaire
- Maladie respiratoire
- Maladie de la peau
- Surcharge pondérale
- Manque d'activité physique
- Autre :

Problèmes ostéo articulaires :

- Dysplasie de la hanche (gauche /droite)
- Dysplasie du coude (gauche/droite)
- Rupture ligaments croisés
- Luxation de la rotule
- Arthrose
- Fracture diverse
- Autre :

Problème neurologique :

- Hernie discale
- Embolie fibro-cartilagineuse
- Myélopathie dégénérative
- Autre :

Problème tendino-ligamentaire :

- Déchirure musculaire
- Entorse
- Autre :

Opération subie :

Date de l'opération :

Médication et/ou injection :

D'après votre vétérinaire, des séances de dog aqua training sont-elles conseillées pour ce chien ? OUI/NON

Quelle serait la partie du corps à rééduquer en priorité ?

Vous reconnaissez avoir l'accord verbal de votre vétérinaire pour des séances de Dog Aqua Training.

Nom :

Date :

Signature et mention « Lu et Approuvé » :