

Formulaire d'examen clinique des Petits Mammifères

Date :

Espèce :

Examen clinique des petits mammifères

Observation dans la cage : Attitude _____		Activité _____	Posture : Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>	
Peau : Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		Yeux : Normaux <input type="checkbox"/> Anormaux <input type="checkbox"/>		
Narines : Normales <input type="checkbox"/> Anormales <input type="checkbox"/>		Oreilles : Normales <input type="checkbox"/> Anormales <input type="checkbox"/>		
Cavité buccale : Dents : Occlusion des incisives Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>				
		Occlusion des molaires Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		
Muqueuses : _____		Etat d'hydratation : Normal <input type="checkbox"/> < 5% <input type="checkbox"/> 5-10% <input type="checkbox"/> > 10% <input type="checkbox"/>		
Score corporel : Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>		Anus : Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>		
Poids : _____		Palpation abdominale : Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		
		Nœuds lymphatiques : Normaux <input type="checkbox"/> Anormaux <input type="checkbox"/>		
Membres :				
Palpation : Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		Griffes : Normales <input type="checkbox"/> Anormales <input type="checkbox"/>		Manipulation/Mobilité : Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>
Examen neurologique :				
Conscience de son environnement		Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		
Déplacements		Normaux <input type="checkbox"/> Anormaux <input type="checkbox"/>		
Parasites externes : _____		Fèces : _____		
Auscultation : Cardiovasculaire		Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		Fréquence cardiaque _____
Respiratoire		Normale <input type="checkbox"/> Anormale <input type="checkbox"/>		Température _____
				Fréquence respiratoire _____

Description des anomalies constatées :