

Questionnaire Aviaire

Détails sur l'oiseau

Nom de l'Oiseau : Espèce :
Âge/Date de naissance : Sexe : Mâle / Femelle

Site / adresse où l'oiseau est maintenu (si différent) :

Date d'acquisition :

Provenance : Animalerie / Ami / Eleveur (encerclez la réponse appropriée) ou autre :

Avez-vous d'autres oiseaux ? Oui / Non Si oui, merci de fournir les détails :

Nom	Date d'acquisition	Provenance	Malade ?

Quelle est l'exposition de l'oiseau aux autres oiseaux ?

Détails des autres animaux de compagnie

Avez-vous d'autres animaux de compagnie ? Oui / Non Si oui, merci de fournir les détails :

Nom	Date d'acquisition	Provenance	Statut de santé

Est-ce que les autres animaux de compagnie sont malades ?

Est-ce que des membres de la famille sont malades ?

Information concernant la régie de l'Oiseau

Est-ce que votre oiseau a accès à l'ensemble de la maison ? Oui / Non

De quand date la maison approximativement :

Si l'oiseau est confiné dans une pièce, merci de fournir des détails sur cette pièce :

Quelle est la température (jour/nuit) ?

Chauffage central ? Oui / Non Est-ce que les fenêtres ont un double vitrage ? Oui / Non

Air conditionné ? Oui / Non

Est-ce que l'oiseau a endommagé des objets de la maison ? Oui / Non

Si Oui, merci de fournir les détails suivants

Nom de l'objet	Comment est-il endommagé	Quand (date)

Est-ce que votre oiseau est maintenu en cage ? Oui / Non

Si oui, merci de fournir les dimensions approximatives :

Hauteur : _____ Profondeur : _____ Largeur : _____

En quel matériau est fabriqué la cage ?

Décrire le substrat dans la cage :

A quelle fréquence le changez-vous ?

Quels désinfectants sont utilisés dans la cage et à quelle fréquence ?

Est-ce que l'oiseau est exposé à l'air frais et au soleil tous les jours ? Oui / Non

Est-ce que la photopériode est naturelle et régulière ou aléatoire et irrégulière ? Régulière / Irrégulière

Y a-t-il des fumeurs dans la maison ? Oui / Non

Est-ce que votre oiseau est autorisé à sortir ? Oui / Non

Est-il sous supervision ? Oui / Non

A quels aérosols potentiels l'oiseau est-il exposé (produit chimique ménager, désinfectant, spray pour cheveux) ?

Est-ce que des changements récents ont été opérés dans la maison (nouvel enclos, changement alimentaire, peinture dans la maison, changement de moquette, déménagement dans un nouvel endroit, nouveaux animaux ou personnes étrangères dans la maison, déplacement de l'oiseau dans la maison) ?

Nourriture

Décrivez la ration de l'oiseau. Merci de lister tous les aliments qu'il ou elle consomme avec certitude et les quantités de ces aliments si possible :

Où achetez-vous la nourriture de l'oiseau ?

- a) Animalerie : c) Récolté ou cultivé par vos soins
b) Supermarché d) Autres (préciser) :

Quel est le planning des repas ?

Utilisez-vous de la nourriture commerciale ? Oui / Non

Si oui, merci de fournir le nom :

Offrez-vous de la nourriture de table ? Oui / Non, si oui, quel genre et à quelle fréquence :

Avez-vous changé la ration récemment ? Oui / Non

Si oui, merci de mentionner quand et donner une description de l'ancien régime :

Donnez vous : Si oui, merci de nommer et de décrire le mode d'administration (p.ex. dans l'eau, saupoudré sur la nourriture)

Vitamines Oui / Non Médicaments Oui / Non

Minéraux Oui / Non Probiotiques Oui / Non

Eau

Combien d'eau boit votre oiseau quotidiennement ?

Est-ce que la prise de boisson a augmenté ou diminué ?

Si elle a augmenté, quand avez-vous remarqué cela ?

Informations générales

Quand votre oiseau s'est-il :

Reproduit ?.....

Construit un nid ?.....

Accouplé ?.....

Y a-t-il déjà eu des problèmes ? Oui/Non

Merci de les mentionner, avec les dates :

Le problème actuel

Merci de décrire les signes cliniques de votre oiseau (symptômes)

Y a-t-il un écoulement nasal ou oculaire ? Oui / Non

Y a-t-il de la toux ou des éternuements ? Oui / Non

Y a-t-il une consommation excessive d'eau ? Oui / Non

Est-ce que les fientes sont de taille et d'apparence normales ? Oui / Non

Si non : Quand avez-vous noté pour la première fois une différence concernant le nombre et la taille des fientes ?

Si oui, merci de mentionner la date du changement :

Est-ce que la peau est normale ? Oui / Non

Y a-t-il des démangeaisons excessives ? Oui / Non

Y a-t-il un positionnement bizarre ou la perte d'utilisation de membres ? Oui / Non

Si oui, merci de fournir des détails :

Y a-t-il des vocalisations anormales ? Oui / Non

Commentaires additionnels :