Formulaire Aviaire - Commémoratifs	Date:
Vétérinaire référant - informations:	Clinicien à l'admission:
	Heure du rendez-vous:

Nom de l'oiseau: _____	Espèce: _____	Âge: ____	Oiseau de compagnie / Reproducteur

Informations générales:
Durée de possession: _____ Lieu d'acquisition ? Eleveur ρ Animalerie ρ Autre _____
Historique vaccinal _____ Quand était la dernière mue ? _____ Apparence des fientes_____
A quelle fréquence l'oiseau est-il manipulé ? Quotidiennement ρ Occasionnellement ρ Jamais ρ
Est-ce que l'oiseau est sorti à l'extérieur ? O/N

Régie:
Logé à l'intérieur/extérieur ?_____ Où est placée la cage ? _____
Type de cage: _____ Taille de la cage _____ Galvanisée O/N
Substrat dans la cage? _____ A quelle fréquence la cage est-elle nettoyée ?_____
Quel type de désinfectant est utilisé lors du nettoyage de la cage ?_____
Types de jeux/perchoirs offerts? _____

Nutrition:
<u>Type de nourriture proposée</u>:
--Granulés? Non ρ Oui ρ Si oui, quelle marque ?_____ Quantité distribuée/fréquence _____

--Graines ? Non ρ Oui ρ Si oui, quel type ? _____ Quantité distribuée / fréquence _____

--Fruits? Non ρ Oui ρ Si oui, quels types ? _____ Quantité distribuée/fréquence_____

--Légumes ? Non ρ Oui ρ Si oui, quels types ? _____ Quantité distribuée/fréquence _____

Types de suppléments / Friandises offertes_____

Origine de l'eau: _____ A quelle fréquence l'eau est-elle changée ? _____

Y a t'il d'autres oiseaux ? Non ρ Oui ρ Si oui, préciser _____

Y a t'il d'autres animaux de compagnie ? Non ρ Oui ρ
Préciser_____

Les oiseaux sont-ils logés ensemble ou séparément ? ___ S'ils sont séparés, où sont les autres oiseaux ? ___

Y a t'il eu de nouveaux oiseaux ajoutés à la collection ? Non ρ Oui ρ Si oui, préciser

_____

--Est-ce que les nouveaux oiseaux acquis ont été placés correctement en quarantaine et séparés du reste de la collection d'oiseaux ? _____

Antécédents médicaux / Problèmes passés:

Problème(s) actuel(s) :