

## FORMULAIRE DE COMMÉMORATIFS AVIAIRE

### DETAILS CONCERNANT L'ANIMAL

Nom de l'oiseau ou identification:

\_\_\_\_\_

Nom commun ou nom scientifique de l'espèce:

\_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Âge:

\_\_\_\_\_

Sexe: M  F  stérilisé  inconnu  Déterminé par: ADN  endoscopie  visuel  autre :

\_\_\_\_\_

Origine: élevé en captivité  importé à l'état sauvage  inconnu

Depuis combien de temps avez-vous cet oiseau ?

\_\_\_\_\_

Où avez-vous adopté cet oiseau ?

\_\_\_\_\_

Est-ce que cet oiseau a un historique de reproduction ? Non  Oui ; merci de fournir les détails :

\_\_\_\_\_

Quand a mué votre oiseau pour la dernière fois ? \_\_\_\_\_ A quelle fréquence votre oiseau mue t'il ? \_\_\_\_\_

Est-ce que votre oiseau est vacciné ? Non  Oui : merci de fournir les détails :

\_\_\_\_\_

Est-ce que votre oiseau a les plumes des ailes taillées ? Non  Oui ; merci de fournir les détails :

\_\_\_\_\_

Avez-vous d'autres oiseaux ou animaux de compagnie ? Non  Oui ; merci de fournir les détails :

\_\_\_\_\_

Est-ce que vous ou votre oiseau avez eu des contacts avec d'autres oiseaux au cours des 30 derniers jours ? Non  Oui ; merci de fournir les détails :

\_\_\_\_\_

Quand le dernier oiseau a-t'il été ajouté à votre collection ?

\_\_\_\_\_

## RAISON POUR LA CONSULTATION AUJOURD'HUI

Quel est le motif principal ou quel(s) signes avez-vous remarqués ? Depuis combien de temps ces problèmes sont-ils présents ?

Quels problèmes de santé votre oiseau a-t-il eu dans le passé ?

Votre oiseau a-t'il reçu des traitements au cours des 30 derniers jours ? Non  Oui  , Si oui, merci de fournir les détails (quel médicament, à quelle dose, à quelle fréquence, pendant combien de temps):

Avez-vous remarqué un changement de comportement de votre oiseau ? Non  Oui  , merci de fournir les détails \_\_\_\_\_

Est-ce que d'autres animaux ou personnes du foyer ont été malades au cours des 30 derniers jours ?

*Merci d'écrire tout commentaire supplémentaire ou détails importants à l'arrière de ce formulaire  
Médecine Zoologique, de la Faune Sauvage & des Animaux Exotiques – Université de Géorgie*

## ALIMENTATION

A quelle fréquence nourrissez-vous votre animal ?

Indiquez quels aliments sont consommés et en quelle quantité (en chiffre, poids ou autre volume approximatif):

Mélange de graines: Marque? \_\_\_\_\_ Quantité?

Granulés : Marque ? \_\_\_\_\_ Quantité?

Fruits et/ou légumes: Type ? \_\_\_\_\_ Quantité ?

Viande (type et quantité): \_\_\_\_\_ Fraîchement tué

Congelé/décongelé  Proie vivante

Friandises: Marque ? \_\_\_\_\_ Quantité ?

Autre:

Utilisez-vous des suppléments nutritionnels ? Non  Oui , si oui, en quelle quantité et à quelle fréquence: \_\_\_\_\_

Quel apport en eau fournissez-vous ? eau du robinet  eau en bouteille  eau de rivière/de pluie   
Comment l'eau est-elle proposée? bol  système en goutte à goutte  spray , à quelle fréquence: \_\_\_\_\_

A quelle fréquence l'eau est-elle changée ? \_\_\_\_\_

Utilisez-vous des compléments dans l'eau ? Non  Oui : merci de fournir des détails: \_\_\_\_\_

Avez-vous remarqué des changements dans le comportement alimentaire ou la prise de boisson ?  
Merci de fournir les détails : \_\_\_\_\_

Avez-vous remarqué des changements dans les fientes (matières fécales, urine et urate) ? Merci de fournir les détails : \_\_\_\_\_

### **CAGE ET ENVIRONNEMENT**

Où la cage est-elle localisée ? intérieur  extérieur , merci de fournir les détails; \_\_\_\_\_

En quel matériau est construite la cage ? \_\_\_\_\_ Taille de la cage: \_\_\_\_\_

Quel type de litière est utilisé ? \_\_\_\_\_

Quels éléments de décor et fournitures sont présents ? nichoir  perchoirs  balançoire  jouets  autre: \_\_\_\_\_

Merci de fournir les détails : \_\_\_\_\_

Y-a-t'il des équipements pour la douche ou la baignade ? Non  Oui , merci de fournir des détails; \_\_\_\_\_

A quelle fréquence la cage est-elle nettoyée ? \_\_\_\_\_ Quels agents nettoyant/désinfectant sont utilisés ? \_\_\_\_\_

Quel pourcentage de son temps l'oiseau passe t'il à l'intérieur et à l'extérieur de sa cage ?

Intérieur \_\_\_\_\_ Extérieur \_\_\_\_\_

L'animal est-il sous surveillance lorsqu'il est en dehors de sa cage ? Non  Oui , merci de fournir les détails; \_\_\_\_\_

Votre oiseau a-t'il une exposition régulière à la lumière du soleil ? Non  Oui  Fréquence et durée \_\_\_\_\_

Votre oiseau est-il exposé à un spectre complet de lumière (UVA et UVB) ? Non  Oui  Marque ?

\_\_\_\_\_

Quel est le cycle jour/nuit de votre oiseau ?

\_\_\_\_\_

Y-a-t'il des personnes du foyer qui fument ? Non  Oui

Utilisez-vous des produits aérosols ? Non  Oui

Y-a-t'il eu des changements dans l'environnement de l'oiseau ces 3 derniers mois ? Non  Oui ,  
merci de fournir les détails \_\_\_\_\_