

Date de la visite :



# FICHE DE CONSULTATION

Nom : .....

Âge : .....

## EXAMEN DE L'ANIMAL

Poids : ..... Taille : ..... Température : .....

État général :

.....

.....

.....

.....

## SUITES DE LA VISITE

Ordonnance : oui  non       Radio : oui  non

Opération : oui  non