

Date de la visite :



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

## 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

Date de la visite :



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

## 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