#  **Visites de chat- Fiche**

Propriétaire

Nom et Prénom :

Adresse (étage, porte …) :

Téléphone :

Chat

Nom : Male Femelle Date de naissance :

Stérilisé Pucé Tatoué Vaccins à jour Race :

Antécédents santé :

Son milieu de vie habituel

Uniquement en intérieur Intérieur et extérieur Accès aux fenêtres ouvertes et balcon

Habitudes

Pour manger :

Pour jouer :

Pour dormir :

Pour faire ses besoins :

Pour faire des griffes :

Pour se cacher :

Pour ses soins (brossage, nettoyage des yeux …) :

Pour la prise de médicament :

Comportement général (craintif, joueur, (craintif, joueur, câlin, miauleur, gourmand, petit mangeur, ce qu’il aime, ce qu’il aime pas de quoi il a peur …..)

Tout autres renseignements utiles (ex ; ancien mode de garde, achat, adoption, antécédents de sa vie avant son arrivée chez vous, sevrage ….)

Alimentation et soins à donner par Sylvain

Croquettes Quantité :  Sachets ou boites Quantité :

Brossage Nettoyage des yeux

Traitement médical

(Fournir l’ordonnance)

Lieu de rangement

Carnet de santé :

Alimentation :

Litière de rechange :

Balai ;

Aspirateur :

Produits d’entretien :

Brosses, médicaments, soins des yeux :

Lieu de dépôt extérieur des poubelles :

Demandes supplémentaires (courrier, arrosage de plantes, aération de certaines pièces …..)