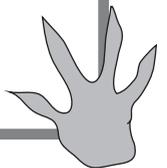
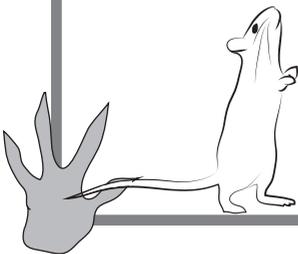


CARNET DE SANTE

ET DE VIE



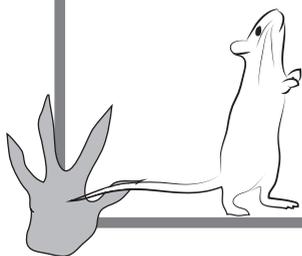


CARNET DE SANTE

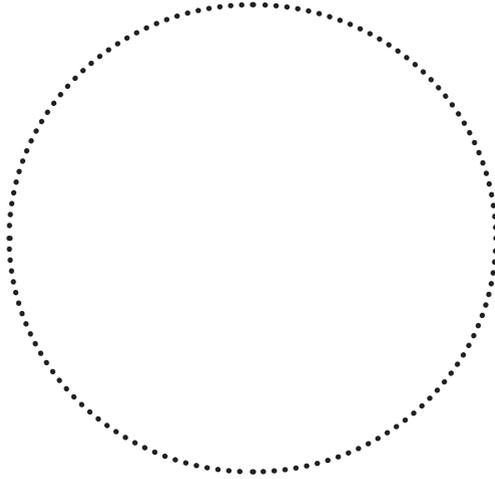
ET DE VIE



PHOTO



Empreintes des pattes



Coordonnées du vétérinaire/clinique de référence :

Nom :

Adresse :

Tél :

Mail :



Nom/prénom du propriétaire :

.....

Adresse :

.....

.....

Tél :



Mail :

Prénom du rat :

Surnoms :

Date de naissance connue ou approximative :



..... Cause :

Origine :  Animalerie

 Association

 Particulier

 Sauvetage

 Raterie :

N° d'identification LORD :

Adopté le :

Phénotype :

.....

Stérilisé ? : Date :

Intervention réalisée :

Particularité notable (malformation, esthétique) :

.....

Mère :

Prénom :

Date de naissance connue ou approximative :



..... Cause :

Phénotype :

Antécédents médicaux :

.....

.....

Notes :

.....

.....

PHOTO



Père :

Prénom :

Date de naissance connue ou approximative :



..... Cause :

Phénotype :

Antécédents médicaux :

.....

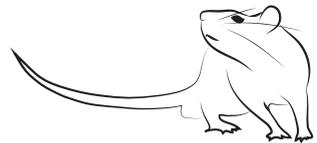
.....

Notes :

.....

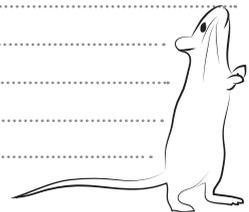
.....

PHOTO



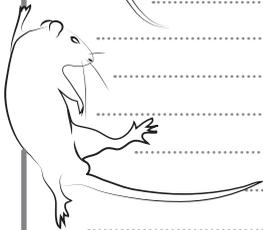
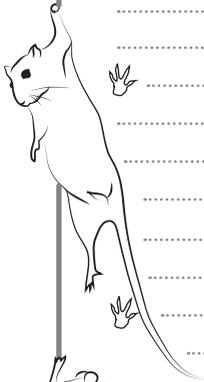
Soeurs connues :

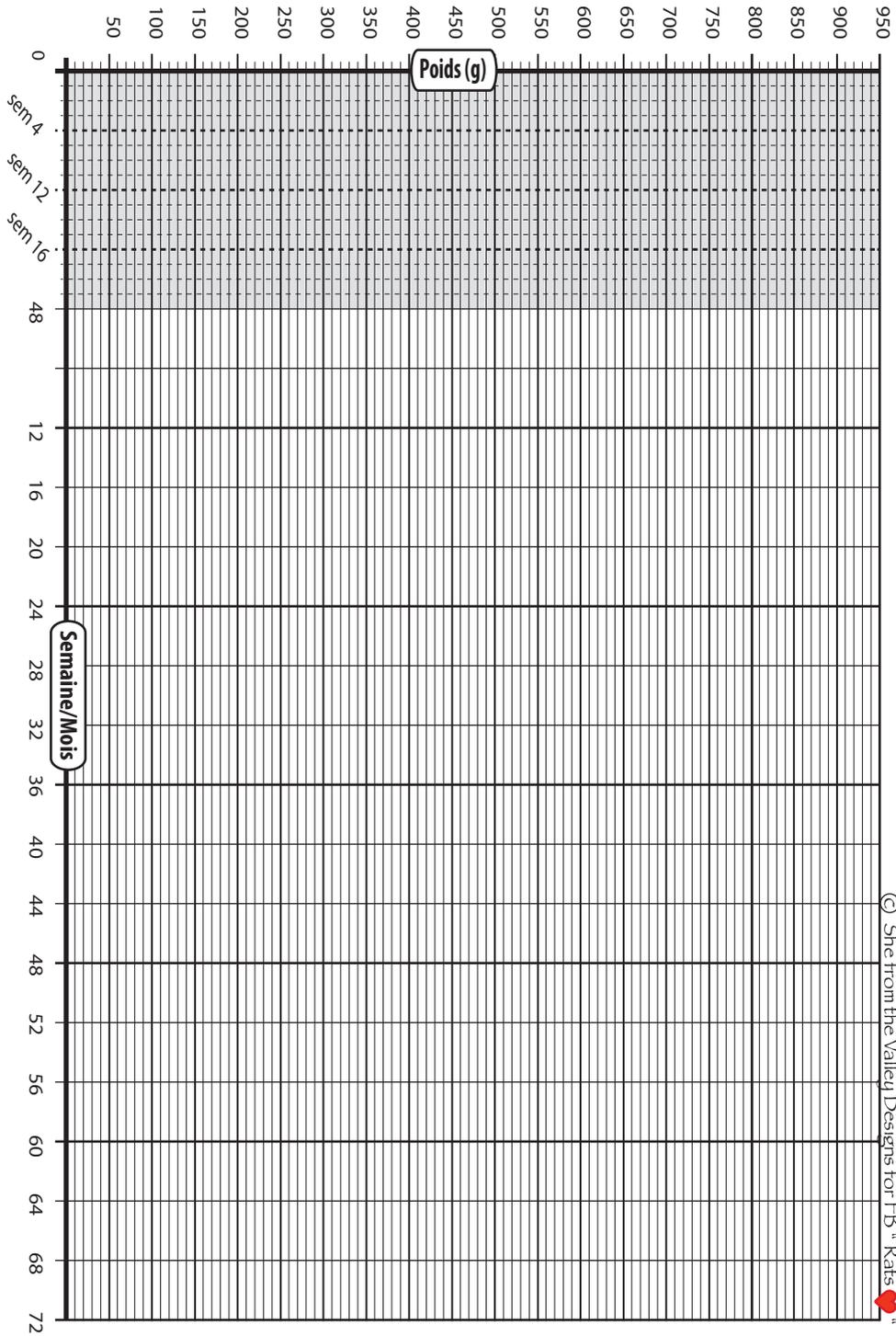
Prénom / Phénotype / Date de décès /Cause/Problèmes
de santé connus



Frères connus :

Prénom / Phénotype / Date de décès / Cause / Problèmes de santé connus





Traitement antiparasitaire



Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Date :

Nom du traitement + posologie :

.....

Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :

 NAC

 Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :

 Hypothèse

 Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :

 NAC

 Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :

 Hypothèse

 Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique : 🐾 NAC 🐾 Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

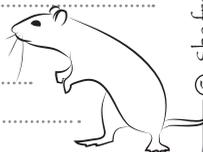
Fiabilité du diagnostic : 🐾 Hypothèse 🐾 Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :



NAC



Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :



Hypothèse



Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :  NAC  Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :  Hypothèse  Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique : ✎ NAC ✎ Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic : ✎ Hypothèse ✎ Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :  NAC  Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

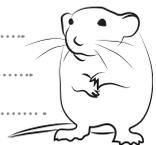
Fiabilité du diagnostic :  Hypothèse  Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :



NAC



Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :



Hypothèse



Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :  NAC  Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :  Hypothèse  Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :

 NAC

 Non NAC

Adresse :

.....

Poids :

.....

Symptômes :

.....

Diagnostic :

.....

Fiabilité du diagnostic :  Hypothèse

 Certitude

Précisions :

.....

Actes médicaux réalisés et résultats :

.....

Traitement mis en place :

.....

Notes :

.....

.....

.....



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :



NAC



Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :



Hypothèse



Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :

 NAC

 Non NAC

Adresse :

Poids :

Symptômes :

Diagnostic :

Fiabilité du diagnostic :

 Hypothèse

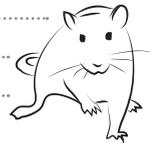
 Certitude

Précisions :

Actes médicaux réalisés et résultats :

Traitement mis en place :

Notes :



Consultation du : / /

Vétérinaire/Clinique :



NAC



Non NAC

Adresse :

.....

Poids :

.....

Symptômes :

.....

Diagnostic :

.....

Fiabilité du diagnostic :  Hypothèse



Certitude

Précisions :

.....

Actes médicaux réalisés et résultats :

.....

Traitement mis en place :

.....

Notes :

.....

.....

.....



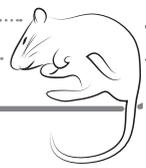


Notes / Anecdotes / Photos

A series of horizontal dotted lines for writing notes, anecdotes, or photos.

Notes /Anecdotes /Photos

A series of horizontal dotted lines for writing notes, anecdotes, or photos.



Notes /Anecdotes /Photos

A series of horizontal dotted lines for writing notes, anecdotes, or photos.



Notes /Anecdotes /Photos

A series of horizontal dotted lines for writing notes, anecdotes, or photos.

