

PROPRIÉTAIRE : NOM, Prénom : ~~XXXXXXXXXX~~ (Association, Chien ou félin)

ADRESSE : ~~XXXXXXXXXX~~ CP : ~~XXXX~~ COMMUNE : ~~XXXXXXXXXX~~

EMAIL : N° TEL :

ANIMAL : NOM .. D.T. CHAÎN Date de naissance : 28/10/2008. Sexe : M / F

Race : Robe : CASTRE OUI / NON

N° de tatouage ou puce : 280268500142405... N° PASSEPORT :

Remarques :



DATE	VET	Poids	MOTIF CONSULTATION - COMMÉMORATIFS - DIAGNOSTIC	T° C	TRAITEMENT
08/11/17	DP	22kg	PVI CRP		mlpro Nergard
11/11/17	DP	26,7	Sv2 L4		(Seppel - Supracare - Iso - Rotalane - Nocardan) - Benciox 227. 1cp/j 8 j CLAVASERMIN 500 : 1cp bid 5 j
13/12/17	CC	27,1	LABOR pour recherche ovaries ⊕ Cicatrice sans doute d'une ovarectomie Moi conclutée (Tissu fibreux qui se dilate à la main) ⇒ Sterage pour référence mais risque hémue + +- -		