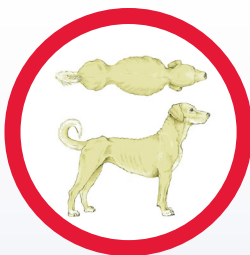


Ce rapport de santé doit être rempli par le vétérinaire qui examine le chien à chaque rendez-vous

Prénom et nom du diplômé			
Date de la visite (J/M/A)			
Raison de la visite	☐ Examen de santé annuel ☐ Vaccins ☐ Maladie ☐ Blessure ☐ Autre		
Nom du chien		Date de naissance (J/M/A)	
Race		Couleur	
Date de la vaccination		Date et résultats du test 4Dx	☐ Négatif ☐ Positif
☐ DHPP ☐ Rage ☐ Leptospirose ☐ Maladie de Lyme ☐ Bordetella		☐ Vers du cœur et prévention des tiques et des puces	
Poids du chien à la visite : _____ Kg		Poids du chien à la dernière visite : _____ Kg	
Date de la dernière visite (J/M/A)			

Tableau de gestion du poids pour les Chiens-Guides



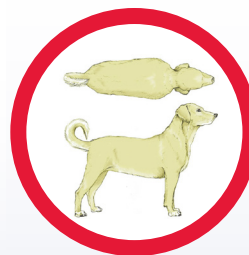
SOUS-POIDS

1. Les côtes, les vertèbres lombaires, les os pelviens et les proéminences osseuses sont évidents de loin. Aucune graisse corporelle perceptible. Perte évidente de masse musculaire.
2. Les côtes, les vertèbres lombaires et les os pelviens sont facilement visibles. Aucune graisse palpable. Certains signes d'autres proéminences osseuses. Perte minimale de masse musculaire.
3. Les côtes sont facilement palpées et peuvent être visibles sans graisse palpable. Le sommet des vertèbres lombaires est visible. Les os pelviens deviennent proéminents. Relèvement évident de la taille et des abdominaux.



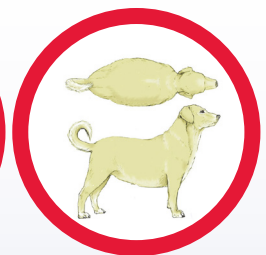
IDÉAL

4. Les côtes, sont facilement palpables, avec couche de graisse minimale. La taille est facilement repérable, vue du dessus. Relèvement évident des abdominaux.
5. Les côtes sont palpables sans couche de graisse excessive. La taille est observée derrière les côtes lorsque vue du dessus. L'abdomen est relevé lorsque vu de côté.



SURPOIDS

6. Les côtes sont palpables avec une couche de graisse légèrement excessive. La taille est perceptible lorsque vue du dessus mais non proéminente. Relèvement abdominal apparent.
7. Les côtes sont difficilement palpables; couche de graisse importante. Dépôts de graisse évidents sur la région lombaire et la base de la queue. Taille absente ou à peine visible. Le relèvement abdominal peut être présent.
8. Les côtes ne sont pas palpables sous une importante couche de graisse, ou palpables seulement avec une pression significative. Importants dépôts de graisse sur la région lombaire et la base de la queue. La taille est absente. Aucun relèvement abdominal. Une distension abdominale évidente peut être présente.
9. Dépôts de graisse massifs sur le thorax, la colonne vertébrale et la base de la queue. Relèvement de la taille et des abdominaux absent. Dépôts de graisse sur le cou et les membres. Distension abdominale évidente.



Indice de condition corporelle du chien								
1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐	7 ☐	8 ☐	9 ☐

Avez-vous, en tant que vétérinaire, mis en œuvre un programme de réduction du poids?

Oui ☐ Non ☐

Dans l'affirmative, veuillez décrire vos recommandations

J'ai effectué un examen physique et passé en revue les antécédents médicaux du chien ci-dessus :

À mon avis :

☐ Le chien est en bonne ou excellente santé, n'a aucune maladie infectieuse ou contagieuse et ne nécessite pas actuellement de traitement ou a une condition mineure qui nécessite un traitement à court terme.

OU

Au cours des 6 à 12 derniers mois, le chien a été diagnostiqué ou traité pour l'un des états suivants (veuillez indiquer toutes les réponses)

- ☐ Dermatite allergique ou atopique ou affection connexe (otite, prurit, pododermatite)
- ☐ Conjonctivite allergique chronique
- ☐ Diarrhée chronique (durée > 3 semaines) ou diarrhée chronique récurrente
- ☐ Trouble endocrinien
- ☐ Maladies cardiaques ou cardiovasculaires
- ☐ Maladie du foie
- ☐ Néoplasie
- ☐ Maladie neurologique
- ☐ Maladie oculaire (cataracte, glaucome, dégénérescence rétinienne)
- ☐ État orthopédique
- ☐ Maladie parodontale nécessitant des extractions ou ulcères dans la cavité buccale
- ☐ Maladie rénale
- ☐ Maladie respiratoire
- ☐ Autre :

Veillez fournir un bref historique avec la date de début, les symptômes et les traitements :

Régime actuel	quantité de nourriture	
	Matin	Soir
Le chien nommé ci-dessus reçoit-il actuellement un régime sous ordonnance?	Oui ☐ Non ☐	
Dans l'affirmative, quel est le nom du régime et pourquoi ce régime a-t-il été recommandé?		
Veillez indiquer tout traitement qui a été refusé.		

Nom du vétérinaire			
Signature du vétérinaire		Date de signature : (J/M/A)	
Nom de la clinique ou de l'hôpital pour animaux de compagnie			
Adresse			

**Merci d'avoir pris le temps de remplir ce rapport de santé.
Nous vous remercions pour tous les soins que vous fournissez à nos Chiens-Guides!**

Veillez envoyer ce rapport sur l'état de santé du Chien-Guide à : dadhealthreport@dogguides.com

Chiens-Guides Canada demeure le propriétaire légal du chien jusqu'à sa retraite. À titre de diplômé de notre organisme, le client est responsable financièrement de tous les soins vétérinaires prodigués au Chien-Guide

**Fondation des Lions du Canada - Chiens-Guides
152, rue Wilson, Oakville (Ontario), L6K0G6
Téléphone : 905 842-2891 Télécopieur : 905 842-3373
Site Web : www.chiens-guides.com**