

Formulaire vétérinaire

Voici le formulaire à remplir pour la santé générale de votre chien par votre vétérinaire afin de compléter la demande d'obtention d'un chien d'assistance de l'Académie MédiCanin. Nous nous réservons le droit de refuser votre demande automatiquement si certaines informations sont manquantes.

Les informations que vous nous fournirez vont nous permettre d'examiner votre demande et de déterminer si vous répondez à nos critères d'admission, ainsi qu'à monter un plan d'assistance adapté à votre handicap.

Informations pour le vétérinaire : chaque chien appliquant pour nos programmes recevra une évaluation comportementale poussée afin de déterminer s'il répond aux critères d'admissibilité. Veuillez remplir ce formulaire au meilleur de vos compétences.

Renseignements du vétérinaire

(À remplir par le vétérinaire)

Nom et prénom du vétérinaire :	
Adresse du lieu de pratique :	
Nom de la clinique vétérinaire :	
Courriel :	N° de téléphone :

Renseignements généraux sur le chien

(À remplir par le vétérinaire)

Nom :	Race :
Date de naissance : __/__/____ jj/mm/aaaa	Poids :
	Hauteur au garot :
Date approximative du début de suivi :	



Renseignements médicaux sur le chien

À remplir par le vétérinaire :

Numéro de la micropuce si applicable : _____

Est-ce que le chien est stérilisé ?

- Oui
- Non
- À venir

Si oui, à quel âge a-t-il été stérilisé ? : _____

Veillez cocher les cases suivantes selon les vaccins qui ont été administré au chien (**veuillez noter que ce sont les vaccins obligatoires afin d'être accepté dans nos programmes donc si le chien ne l'a jamais eu, il devra le recevoir avant l'envoi de ce formulaire.**) :

- Leptospirose
- Rage (annuel)
- Maladie de lyme
- Bordetella

- DHPP (distemper, hépatite, parainfluenza, parvovirus)
- OU**
- Distemper
- Hépatite
- Parainfluenza
- Parvovirus

Est-ce que le chien prend une médication quotidienne ou régulière?

- Oui
- Non

Si oui, veuillez préciser la médication prise : _____

Le chien a-t-il été vermifugé récemment?

- Oui
- Non



Veillez décrire l'état physique du chien (examen complet du corps; dentition, yeux, oreilles, pattes, etc. et précisez s'il a des douleurs, inconforts, anomalies, etc.) :

Précisez si le chien a des allergies environnementales ou alimentaires, et lesquelles : _____

Veillez décrire l'état psychologique du chien (anxiété, troubles de comportement, PICA, etc.) : _____

Autres informations pertinentes sur le chien : _____

Croyez-vous que ce chien est en mesure de devenir chien d'assistance ?

- Oui
- Non
- Peut-être dans le futur

Si non, veuillez développer :

Autres renseignements pertinents : _____



À remplir par le vétérinaire :

J'atteste que toutes les informations écrites ci-dessus sont justes et complétées au meilleur de mes connaissances. J'autorise l'Académie MédiCanin à communiquer avec moi pour plus d'information ou pour confirmer les informations manquantes, douteuses ou inexactes selon le/la patient(e) afin de monter le plan d'assistance.

Signature du vétérinaire

Date

À remplir par le/la patient(e) :

J'atteste que toutes les informations écrites ci-dessus sont justes et complétées au meilleur de mes connaissances. J'autorise l'Académie MédiCanin à communiquer avec moi et mon équipe médicale pour plus d'information ou pour confirmer les informations manquantes, douteuses ou inexactes selon le formulaire médical rempli par le corps médical autorisé.

Signature du demandeur

Date

Académie MédiCanin

819-290-1943, info@academiemedicanin.ca .

