



**SA SANTE**

Vaccinations à jour certifiées par le carnet de vaccination OUI / NON

A-t-il des antécédents médicaux, de maladies, d'opérations ou d'accidents ces 12 derniers mois ?

Si oui, lesquels : .....

.....

Date du traitement:.....

En ce moment a-t-il des soucis de santé ? OUI / NON

Si oui, lesquels et est-il en traitement ?.....

.....

Votre chat est-il fragile ou sensible (yeux,oreilles, allergies,intolérance)? OUI / NON

Si oui, où et à quoi ?.....

.....

A-t-il été chez un vétérinaire ces 12 derniers mois ? OUI / NON

Si oui, pourquoi ?.....

.....

**INFORMATIONS DIVERSES**

Y-a-t-il eu des changements dans sa vie ces 12 derniers mois ? (déménagement, arrivée ou départ d'un humain, d'un animal ou autres) OUI / NON

Si oui, avez-vous remarqué des changements dans son comportement ?.....

.....

.....

**Comment se trouve le chat lors de son arrivée ?**

Ok ou PAS OK

Si pas ok remarque :

.....

.....

Je soussigné déclare avoir transmis toutes les informations nécessaires au séjour de mon animal, avoir lu et approuvé les conditions générales. La pension **Chatperlipopette** décline toute responsabilité si l'état de santé de votre chat venait à se dégrader suite à ce séjour.

Nom et prénom du propriétaire : .....

Lieu : ..... Date : .....

Signature du propriétaire :..... Signature du resp. chatterie : .....