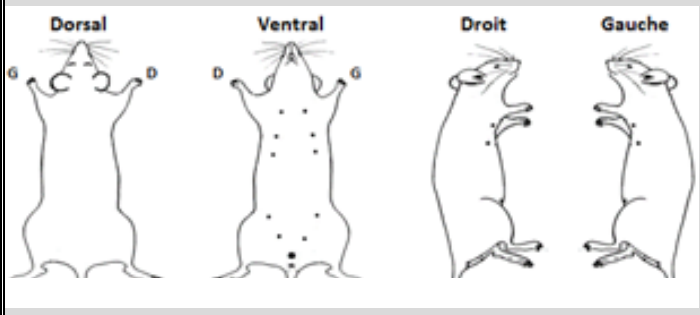
UNIVERSITÉ LAVAL
Direction des services vétérinaires

SUIVI DE SANTÉ DES RONGEURS

 # cas :

Date (jj/mm/aa) **:**	**Chercheur :**	**ID:**
Trouvé par :	**# protocole :**	**Sexe :** ☐ ♀ ☐ ♂ **Âge/DDN :**

Observation clinique (si applicable, identifiez la localisation de la lésion sur le schéma ci-dessous)



☐ **Chercheur contacté par** : **Date** (jj/mm/aa) :

CONDITION GÉNÉRALE
- ☐ Maigreur
- ☐ Déshydratation
- ☐ Dos voûté
- ☐ Poils ébouriffés
- ☐ Animal peu actif

TÉGUMENTS/FOURRURE
- ☐ Plaie de bataille
- ☐ Plaie de tag
- ☐ Dermatite ulcérative
- ☐ Masse cutanée / ss-cutanée

SYSTÈME DIGESTIF
- ☐ Malocclusion dentaire
- ☐ Prolapsus rectal

GÉNITO-URINAIRE
- ☐ Masse gl préputiales /clitori.
- ☐ Dystocie
- ☐ Paraphimosis
- ☐ Inflammation du fourreau
- ☐ Bouchon urétral
- ☐ Prolapsus vaginal / utérin

AUTRES
- ☐ Conjonctivite
- ☐ _____

Date (jj/mm/aa)	Veuillez noter toutes **observations cliniques**, la **localisation de la lésion**, les **traitements instaurés**, la date de la prochaine **réévaluation** et le **progrès** de la condition. Notez également si le **chercheur** doit être contacté et cochez lorsque fait. Fermez le cas lorsque les traitements/surveillance ne sont plus requis.	**Initiales**

Fermeture du cas ☐ **Date (jj/mm/aa) :** _____ **Vet/TSA :** _____

UNIVERSITÉ LAVAL
Direction des services vétérinaires

SUIVI DE SANTÉ DES RONGEURS

 # cas :

Date (jj/mm/aa)	Veuillez noter toutes **observations cliniques**, la **localisation de la lésion**, les **actions prises** ou **traitements instaurés**, la date de la prochaine **réévaluation** et le **progrès** de la condition. Notez également si le **chercheur** doit être contacté. Fermez le cas lorsque les traitements / surveillance ne sont plus requis.	**Initiales**