

Parlons de mon chat

Ces renseignements sont demandés afin de procurer à l'animal une nouvelle famille qui respectera le plus possible ses habitudes de vie. Il est donc essentiel de répondre à ces questions le plus justement possible. Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à ce questionnaire.

Nom : _____ **Race :** Domestique autre _____
Sexe : Mâle Femelle **Stérilisé :** Oui Non **Âge :** _____
Dégriffé : 2 pattes 4 pattes **Micropuce :** Oui Non

Raison de l'abandon : _____
(S'il s'agit d'une **allergie ou d'un problème de santé**, veuillez indiquer si c'est l'animal qui a une problématique ou si c'est un membre de la famille.)

D'où vient votre chat? Animalerie Éleveur Né à la maison
 SPA Mauricie Autre refuge, précisez _____
 Annonce sur internet Ami, parent ou connaissance Autre, précisez : _____

Depuis combien de temps l'avez-vous? _____

Êtes-vous sa première famille ? Oui Non , combien de familles avant vous? _____
Pour quelle raison sa précédente famille a-t-elle dû s'en départir : _____

Votre chat va-t-il à l'extérieur ? Non Oui : Attaché Libre

A-t-il vécu avec des enfants? Non Oui, âges : _____ ans
Contacts positifs? Non Oui
Expliquez : _____

A-t-il vécu avec d'autres animaux? Non
 Oui : Chien(s) Chat(s) Nbre : _____ Petits animaux (s) Oiseau(x)
Autres _____ Contacts positifs? Oui Non
Expliquez : _____

Avait-il des interdictions précises ? Non
(ex. chambres, comptoir, table...) Oui : _____

Le considérez-vous comme étant :
 craintif indépendant curieux excité enjoué
 fonceur affectueux sociable calme
 autres : _____

Votre chat a-t-il déjà eu une portée ou servit à la reproduction? Non Oui

Où a-t-il l'habitude de dormir? _____

Votre chat mange-t-il?
 nourriture sèche en conserve de table
 quantité précise : quelle quantité par jour ? _____ en tasse à volonté
Marque de nourriture _____

Où votre chat fait-il ses griffes? arbres à chats / poteaux à griffes tapis divan
 coins des murs autres endroits, précisez : _____

Votre chat a-t-il déjà eu ou souffre-t-il de problèmes de santé (exemple problème de peau, otites fréquentes, allergies, problèmes respiratoires, etc.) : Non Oui

Si oui, précisez : _____

Avez-vous obtenu un diagnostic vétérinaire : Non Oui

Si oui, quel a été le diagnostic ? : _____

Votre chat a-t-il tendance à faire des urines ou des selles hors litières? Non

Oui Urines Selles Depuis combien de temps: _____

Dans quel contexte : _____

Combien y a-t-il de litière(s) à la maison? _____ Avec dôme Sans dôme

Avez-vous consulté un vétérinaire? Non

Oui, quel a été le diagnostic ? : Infection urinaire

Infection urinaire avec cristaux urinaires Stuvites Oxalates

Problème comportemental, précisez : _____

Nous vous prions de faire les démarches auprès de votre vétérinaire afin de nous faire parvenir la copie de son dossier médical.

Votre chat a-t-il des comportements sur lesquels nous devrions travailler :

Gruger les fils Manger les plantes Faire des fugues

Miaulements excessifs : pour aller dehors Pour attirer l'attention Pour manger

Miaulements excessifs nocturnes

Autre, précisez : _____

Votre chat a-t-il déjà mordu ou infligé une blessure? : Non

Oui Blessure (griffure ou autre) Morsure

Était-ce dans les 10 derniers jours? Oui Non Précisez la date : _____

Est-ce que la blessure a nécessité une consultation médicale? Oui Non

Est-ce que c'était une morsure avec perforation de la peau? Oui Non

Dans quel contexte? _____

Remarques additionnelles :

Je certifie que toutes les informations inscrites sur ce document sont exactes au meilleur de mes connaissances. Si l'animal a une micropuce, j'autorise la SPA Mauricie à effectuer le transfert de propriétaire auprès de ma compagnie de micropuce si ce n'est pas déjà fait.

Nom en lettres moulées : _____

Signature : _____ Date : _____

J'autorise la SPA Mauricie à communiquer avec moi si nécessaire afin de préciser certaines informations contenues dans ce formulaire.

Non Oui Numéro de téléphone pour me joindre : _____