

*Carnet de Santé*  
*Equin*



# *Présentation du cheval*

## *Fiche Cheval*

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Sexe :* \_\_\_\_\_

*Date de naissance :* \_\_\_\_\_

*Robe :* \_\_\_\_\_

*Signes particuliers :* \_\_\_\_\_

*Père :* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Mère :* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Propriétaire :* \_\_\_\_\_

## Présentation du cheval

Antécédent(s) / Sensibilité(s) particulière(s)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

# *Présentation du cheval*

*Antécédent(s)/Sensibilité(s) particulière(s)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# *Présentation du cheval*

## *Suivi du poids*

<i>Date :</i>	<i>Calcul :</i>	<i>Poids :</i>

# *Carnet d'adresses*

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

# *Carnet d'adresses*

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

# *Carnet d'adresses*

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_



# *Carnet d'adresses*

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Profession :* \_\_\_\_\_

*Nom :* \_\_\_\_\_

*Téléphone :* \_\_\_\_\_

*Adresse :* \_\_\_\_\_

# Mes rendez-vous de l'année

## Vaccination

Type de vaccin :	
Rappel à faire avant le :	
Rendez-vous pris pour le :	
Prochain rappel à faire avant le :	
Questions à poser lors de la visite	

*Mes rendez-vous de l'année*

*Vaccination (suite)*

<i>Observations/ indications eues lors de la visite :</i>	
	<i>Prix :</i>

*Mes rendez-vous de l'année*

*Vermifuge 1*

<i>Date de la coproscopie :</i>	
<i>Résultat de la coproscopie :</i>	
<i>Vermifuge choisi :</i>	
<i>Vermifuge donné le :</i>	
<i>Observations éventuelles :</i>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<i>Prix coproscopie :</i>	<hr/> <hr/>
<i>Prix vermifuge :</i>	<hr/>

*Mes rendez-vous de l'année*

*Vermifuge 2*

<i>Date de la coproscopie :</i>	
<i>Résultat de la coproscopie :</i>	
<i>Vermifuge choisi :</i>	
<i>Vermifuge donné le :</i>	
<i>Observations éventuelles :</i>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<i>Prix coproscopie :</i>	<hr/>
<i>Prix vermifuge :</i>	<hr/>

*Mes rendez-vous de l'année*

*Vermifuge 3*

<i>Date de la coproscopie :</i>	
<i>Résultat de la coproscopie :</i>	
<i>Vermifuge choisi :</i>	
<i>Vermifuge donné le :</i>	
<i>Observations éventuelles :</i>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<i>Prix coproscopie :</i>	<hr/> <hr/>
<i>Prix vermifuge :</i>	<hr/>

*Mes rendez-vous de l'année*

*Vermifuge 4*

<i>Date de la coproscopie :</i>	
<i>Résultat de la coproscopie :</i>	
<i>Vermifuge choisi :</i>	
<i>Vermifuge donné le :</i>	
<i>Observations éventuelles :</i>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<i>Prix coproscopie :</i>	<hr/> <hr/>
<i>Prix vermifuge :</i>	<hr/>