

*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)

[illegible]

# *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/>