

# Causes de décès chez le Bouvier bernois



Nom du chien (selon le pedigree) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

N° de microchip \_\_\_\_\_

LOS \_\_\_\_\_

Sexe  femelle  mâle

Chien d'élevage  oui  non

Âge de la castration : \_\_\_\_\_

Body Condition Score 

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Date de la consultation \_\_\_\_\_

ou

Durée du suivi \_\_\_\_\_

## Attestation du vétérinaire

- Par la présente, je confirme avoir contrôlé le numéro de microchip (puce électronique) du chien nommé ci-dessus.

Date, tampon et signature

## Accord du propriétaire pour l'utilisation des données de santé

- Par la présente, j'autorise l'utilisation des données présentes sur ce formulaire (résultats sanguins, informations concernant le chien et sa santé) et leur publication à des fins de recherches. Mon nom et celui de mon chien seront anonymisés.

Nom

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Date et signature

\_\_\_\_\_

# Motifs de la consultation

Motifs qui ont conduit chez le vétérinaire et problèmes constatés lors d'examen.

Merci de cocher tout ce qui s'applique

## Général / Anamnèse

- Bilan gériatrique
- Apathie
- Perte d'appétit
- Prise de sang
- Fièvre
- Contrôle de santé
- Perte de poids
- Vaccination
- Collapsus
- Polyurie (Le chien boit des quantités anormalement élevées)
- Couleur des muqueuses : pâles, jaunes, rouges, cyanosées<sup>1</sup>
- Faiblesses
- Tumeur / masse / nodule
- Mal-être (gémissements)
- Préparation d'un voyage / séjour en pension / etc.
- Euthanasie
- Décès : éclaircissement des causes de décès
- Décès : demande de crémation ou autre

## Appareil digestif

- Ballonnement
- Présence de sang dans les crottes
- Diarrhée
- Vomissements
- Mauvaise haleine
- Salivation
- Étranglement
- Problèmes de dentition

## Appareil cardiovasculaire, appareil respiratoire

- Détresse respiratoire
- Toux
- Écoulement nasal
- Éternuements

## Appareil locomoteur

- Boiterie

## Peau

- Inflammation cutanée, hot spot
- Démangeaisons
- Alopécie (perte de poils)

## Organes sensoriels

- Écoulement oculaire
- Entropion (enroulement de la paupière vers l'intérieur)
- Ectropion (enroulement de la paupière vers l'extérieur)
- Chien qui secoue la tête
- Inflammation des oreilles
- Inflammation oculaire
- Opacité cornéenne

## Accident

- Morsure
- Blessure à un orteil
- Brûlure
- Blessure
- Dent cassée

## Appareil urinaire

- Hématurie (sang dans l'urine)
- Pollakiurie, strangurie<sup>1</sup> (difficultés à uriner)
- Incontinence urinaire

## Appareil reproducteur, glandes mammaires

- Soupçons de gestation
- Déterminer le moment idéal pour une saillie
- Problèmes lors de la mise-bas
- Castration
- Contrôle après une mise-bas
- Écoulement vaginal

## Problème comportemental

- Agressivité
- Crainte
- Agitation
- Modification du comportement

## Problème neurologique

- Attaque, convulsions
- Pertes de poids
- Chien qui traîne les pattes
- Pertes d'équilibre

Autre(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Veuillez souligner ce qui s'impose

# Examens

Merci de joindre les rapports et résultats de laboratoire.

Merci de cocher tout ce qui s'applique

- Examen clinique général
- Biopsie + histologie
- Examen sanguin
- Tomodensitométrie (scanner)
- Examen dermatologique
- Électrocardiogramme (ECG)
- Tests de stimulation (endocrinologie)
- Endoscopie
- Imagerie par résonance magnétique IRM
- Examen neurologique
- Examen ophtalmologique
- Examen orthopédique
- Radiographie
- Ultrason
- Cytologie
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- post mortem : autopsie
- post mortem : scanner
- post mortem : ultrason
- post mortem : biopsie + histologie

## Diagnostic

Merci d'écrire en lettres capitales !

Diagnostic : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fiabilité du diagnostic :

- Soupçons du propriétaire sans confirmation par un vétérinaire
- Diagnostic établi sur la base de l'anamnèse, d'un examen général et du suivi du problème (sans examen supplémentaire)
- Diagnostic le plus probable (sur la base d'examens complémentaires)
- Diagnostic confirmé

## Évolution

- Amélioration
- Guérison
- Aucun changement
- Dégradation
- Euthanasie

## Annonce de décès

Date : \_\_\_\_\_

Date de l'examen post-mortem : \_\_\_\_\_

## Remarques

---

---

---

Merci d'envoyer ce formulaire à : Frau Natalie Assaf, Pappelweg 3, 3263 Bütigen

Mail : [assaf@sunrise.ch](mailto:assaf@sunrise.ch)