



MON LAPIN : _____

DATE : DU AU

ÂGE :

POIDS :

HISTORIQUE MÉDICAL :

Symptôme / Observation	Intensité	Fréquence	Durée	Remarque / Contexte
Difficulté à se déplacer				
Perte d'appétit				
Tremblements				
Retrait social				
Respiration rapide et superficielle				
Léthargie				
Diarrhée ou constipation				
Manque de soin de la fourrure (pelage sale, absence de toilettage)				
Augmentation du sommeil				
Hypothermie (température corporelle basse)				
Autre :				
Autre :				