



# BIENFAITS CANINS

INFO@BIENFAITSCANINS.CA  
WWW.BIENFAITSCANINS.CA

---

## Formulaire canin

Section à remplir par le propriétaire du chien

**Nom du chien**

**Nom du propriétaire de l'animal:**

**Race(s) du chien**

**Sexe de l'animal**

Mâle

Femelle

**Date de naissance de l'animal : (JJ/MM/AAAA)**

**Provenance du chien**

Si la date de naissance de votre chien vous est inconnue, veuillez indiquer une date fictive approximative.

Veillez inscrire le nom de l'éleveur ou du refuge où vous avez adopté votre chien

**Poids du chien (en livres)**

### INFORMATION SUR VOTRE CLINIQUE VÉTÉRINAIRE

---

**Nom de la clinique vétérinaire**

**Numéro de téléphone de la clinique**

**Adresse courriel de la clinique vétérinaire**

# Formulaire canin / Vétérinaire

## Section à remplir par votre vétérinaire

Le chien mentionné ci-haut sera évalué sous peu par un membre de l'équipe d'intervenant en éducation canine de Bienfaits Canins. L'examen de santé globale que vous remplissez, ainsi que l'évaluation comportementale nous permettra de déterminer l'admissibilité du chien au programme d'éducation dans le but d'obtenir une certification de chien d'assistance.

Un chien d'assistance est un chien spécifiquement entraîné afin de pallier à certaines limitations reliées à un handicap que vit son bénéficiaire. Il existe plusieurs types de chien d'assistance afin de pallier à différents troubles. Le rôle et les tâches du chien peuvent varier en fonction des besoins du bénéficiaire qu'il accompagne.

Voici donc une petite liste des types de chien d'assistance :

- Chien d'assistance la mobilité pour pallier un handicap physique ;
- Chien d'assistance médical pour le diabète ou l'épilepsie ;
- Chien d'assistance pour l'audition;
- Chien d'assistance psychologique pour les individus atteints de trouble de santé mentale ;
- Chien d'assistance pour le trouble du spectre de l'autisme, etc.

**Suite à l'évaluation physique & de santé globale de ce chien, êtes vous d'accord que ce chien poursuive le processus et soit évalué afin de déterminer son admissibilité au programme de chien d'assistance pour pallier au handicap d'un individu ? (Handicap psychologique ou neurodéveloppemental)**

OUI JE SUIS D'ACCORD

NON, JE SUIS EN DÉSACCORD

**Précisez, si nécessaire:**

## Informations générales

OUI NON À VENIR

Le chien est-il stérilisé ?

Les vaccins de base ainsi que le vaccin contre la rage du chien sont-ils à jour ?

Le chien est-il micropucé ? (Veuillez inscrire le numéro de micropuce)

**Le chien a-t-il un ou des problèmes de santé connu(s)?**

OUI

NON

**Si vous avez répondu oui à la question précédente, veuillez préciser**

**Le chien a-t-il des problèmes de comportement connus ?**

OUI

NON

**Si vous avez répondu oui à la question précédente, veuillez préciser**

**Date du dernier examen général du chien:**

**Signature du médecin vétérinaire**

---

