**Questionnaire de Pré-Orientation vers la Médecine Thérapeutique pour Animaux**

Nom du Propriétaire :

Nom de l'Animal :

Espèce de l'Animal :

Âge de l'Animal :

Numéro de téléphone :

1. Symptômes de Santé :

- Veuillez décrire brièvement les principaux symptômes ou problèmes de santé actuels de votre animal.

2. Historique Médical :

- Avez-vous déjà consulté un vétérinaire pour ces symptômes ? Si oui, quels traitements ont été prescrits ou essayés ?

3. Préférence de Médecine Thérapeutique :

- Avez-vous une préférence pour une approche thérapeutique particulière pour votre animal ?

* + Naturopathie
  + Ostéopathie
  + Communication Animale
  + Médecine Intégrative
  + Biorésonance
  + Aucune en particulier

4. Type de Problèmes de Santé :

- Les symptômes de votre animal semblent-ils être liés à des allergies, des problèmes de mobilité, des déséquilibres énergétiques, ou d'autres affections spécifiques ?

5. Besoin Spécifique :

- Quel aspect de la santé de votre animal souhaitez-vous aborder en priorité ?

* + Problèmes de peau et d'allergies
  + Mobilité et douleurs articulaires
  + Santé émotionnelle et comportementale
  + Gestion des maladies chroniques
  + Amélioration de la qualité de vie
  + Amélioration de son plan d’alimentation
  + Autre (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Objectifs de Traitement :

- Quels sont vos principaux objectifs en matière de traitement pour votre animal ?

* + Soulagement des symptômes
  + Amélioration du bien-être général
  + Résolution des problèmes de santé sous-jacents

7. Coordination des Soins :

- Seriez-vous prêt à travailler en collaboration avec plusieurs thérapeutes pour offrir à votre animal des soins complets et holistiques ?

En répondant à ce questionnaire, nous pourrons mieux comprendre les besoins de votre animal et vous orienter vers le thérapeute le mieux adapté pour répondre à ces besoins spécifiques.