**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.