



PRESCRIPTION

Nom du patient :

Date :

Pour le maintien d'une bonne santé physique et d'un bon comportement du patient, votre médecin vétérinaire,



.....
vous recommande de partager avec lui un minimum de période(s) d'activité de minutes par jour.



AMVQ
Association des médecins
vétérinaires du Québec en
pratique des petits animaux

Signature :