



## Étude sur la flore digestive bactérienne de la population québécoise de perroquets gris d'Afrique en santé

Nom et prénom du propriétaire

Adresse courriel

Adresse

No. de téléphone

Nom de l'oiseau

Âge

Sexe de l'oiseau

M      F      Inconnu

si déterminé par sexage ADN ou historique de ponte

Votre oiseau est-il en contact régulier avec d'autres oiseaux? OUI      NON

si oui précisez les espèces :

### Alimentation

Veillez identifier le pourcentage ( % ) de la ration quotidienne et préciser la fréquence.

Ex.: combien de fois par jour, par semaine etc...

% Moulée

*Précisez la marque :*

% Mélange de graines

*Fréquence :*

% Noix

*Précisez lesquelles :*

% Fruits-légumes frais

% Nourriture de table

*Précisez :*

% Germinations

*Précisez :*

% Suppléments

*Précisez :*

Votre oiseau a-t-il **présenté des signes de maladie** au cours des 6 derniers mois? OUI      NON

A-t-il reçu des médicaments suite à son problème? OUI      NON

Si oui lesquels?

Votre oiseau a-t-il **reçu des antibiotiques** au cours des 6 derniers mois? OUI      NON

si oui lesquels :

Pour quelle durée?

Votre oiseau a-t-il **reçu des probiotiques** au cours des 6 derniers mois? OUI      NON

si oui lesquels :

Pour quelle durée?