

FORMULAIRE DE RÉFÉRÉ

VÉTÉRINAIRE TRAITANT

Nom :
 Adresse :
 E-mail :
 Téléphone :

ANIMAL

Nom :
 Date de naissance :
 Espèce : chien chat NAC
 Race :
 Sexe : mâle femelle stérilisé(e)

PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 E-mail :
 Téléphone :

Vous souhaitez : Une prise en charge globale de votre patient
 Un examen complémentaire seul (se reporter au dernier paragraphe)

Vous souhaitez être informé du cas : Par téléphone Par mail

Vous souhaitez que le suivi de la pathologie soit assuré par : Vos soins Alphavet

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (Commémoratifs, examens complémentaires, traitements ...)

QUE RECHERCHEZ-VOUS ?

DEMANDE D'EXAMEN COMPLÉMENTAIRE SEUL

Examen : <input type="checkbox"/> Radiographie : Précisez la zone :	<input type="checkbox"/> Échographie : <input type="checkbox"/> Abdomen <input type="checkbox"/> Thorax <input type="checkbox"/> Cardiaque
	<input type="checkbox"/> Scanner * : <input type="checkbox"/> Crâne <input type="checkbox"/> Thorax <input type="checkbox"/> Abdomen
	<input type="checkbox"/> Rachis cervical (C1-T2) <input type="checkbox"/> Rachis thoracique (C7-L2) <input type="checkbox"/> Rachis lombaire (T13-S3)
	<input type="checkbox"/> Myéloscanner <input type="checkbox"/> Autre :
	<input type="checkbox"/> Endoscopie* : <input type="checkbox"/> Digestive haute ** <input type="checkbox"/> Digestive basse** <input type="checkbox"/> Rhinoscopie
	<input type="checkbox"/> Laryngoscopie <input type="checkbox"/> Vidéo-otoscopie

(* examen sous anesthésie générale, animal à jeun)

(**) préparation spécifique, se renseigner avant)

Réalisation de prélèvements si nécessaire (cytoponction***, biopsies, ponction LCR****...) : Oui Non

(*** comptage plaquettaire requis, à fournir en cas de résultats récents)

(**** temps de coagulation requis, à fournir en cas de résultats récents)

VOLET DESTINÉ AU PROPRIÉTAIRE

Votre vétérinaire traitant vous a envoyé dans notre clinique pour les soins de votre animal selon un principe de réfééré.

- ✓ En aucun cas, un des vétérinaires de la clinique vétérinaire Alphavet ne pourra devenir votre vétérinaire traitant.
- ✓ En dehors des raisons pour lesquelles il était adressé, votre animal ne pourra être reçu à nouveau à la clinique qu'à la demande de votre vétérinaire traitant.
- ✓ En respectant cet engagement moral, vous nous permettez de perpétuer la confiance de votre vétérinaire.

Je reconnaissais avoir pris connaissance de l'ensemble de ces consignes et m'engage à les respecter.

Signature :