



8 Boulevard Godard
 33300 BORDEAUX
 Tél: 05 56 39 15 48
 Fax: 05 56 69 90 89
 contact@veterinaire-alliance.fr
 www.veterinaire-alliance.fr



NOM:

ADRESSE:

Téléphone 1: Téléphone 2:

E-mail:@.....

Nom de l'animal:

Chien Chat Autre:

Race: Date de naissance: / /

Sexe: Mâle Mâle castré Femelle Femelle stérilisée

N° identification /tatouage:

Assurance médicale: Non Oui Laquelle:

Date: / / 20

VETERINAIRE REFERANT:

.....
 Je souhaite recevoir le compte-rendu par:

Mail Courrier Téléphone

.....@.....

PRISE EN CHARGE SOUHAITEE

Veillez SVP répondre aux trois questions suivantes afin de faciliter la prise de RDV

1/ Consultation spécialisée souhaitée:

- Chirurgie
- Médecine interne/cardiologie
- Cancérologie
- Dermatologie
- NAC
- Prise en charge en urgence

2/ Examens complémentaires envisagés suite à la consultation:

- Echographie abdominale
- Scanner (Précisez:)
- Endoscopie (Précisez:)
- Echographie cardiaque
- Autres:

3/ Type de prise en charge souhaitée:

- Prise en charge globale du cas (consultation, examens complémentaires, chirurgie et/ou hospitalisation si nécessaire)
- Consultation et examens complémentaires seulement

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Anamnèse, examen clinique, résultats d'examen, hypothèses diagnostiques, traitements; joindre les éventuelles radiographies et analyses réalisées SVP

.....

Remarques/demandes particulières:



Sur GPS entrez l'adresse suivante :
 283 rue Mandron 33000 Bordeaux