

Veillez nous amener votre animal

Le ____ / ____ / ____ à ____ h ____

Votre vétérinaire traitant vous adresse à notre Clinique vétérinaire pour un acte médical ou chirurgical.

Sauf nécessité médicale, notre intervention se limitera aux actes demandés par votre vétérinaire traitant. Le suivi de votre animal et les autres actes vétérinaires seront effectués par votre vétérinaire.

Le jour du rendez-vous, merci d'amener :

- Tous les documents médicaux nécessaires et fournis par votre vétérinaire : compte rendu, analyses sanguines, radiographies, échographies, papiers d'assurance....
- Le dossier ci-joint rempli

Consignes avant admission

Scanner, Endoscopie,
Chirurgie, Athroscopie

Dernier repas avant 19h la
veille de l'intervention

Echographie
abdominale

Dernier repas avant 19h
la veille
Vessie pleine souhaitée

Endoscopie
digestive

Consignes données par votre
vétérinaire



bio'vet
Saint Paul Les Dax

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE

ROUTE DE LA BERNADÈRE
40990 SAINT PAUL LES DAX
WWW.BIOVETSANTEANIMALE.FR

Tél. : 05 58 89 95 54
Fax. : 05 58 98 07 25

clinique.saintpaul@biovet.fr



A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

Nom :

N° de téléphone en cas d'urgence :

Adresse :

E-mail :

ANIMAL :

Chien Chat NAC

Nom :

Age :

Race :

Date de naissance :

Identification :

Sexe : Mâle Femelle Poids :

Vaccination à jour : Oui Non

Stérilisé(e) : Oui Non

Antécédents médicaux :

Allergies connues et/ou intolérance à des médicaments :

Traitement en cours :

Vétérinaire traitant :

Nom de la clinique :

A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE REFERENT

COMMEMORATIFS

Examens complémentaires effectués et résultats :

Traitements réalisés et en cours :

Antécédents connus :

L'ANIMAL EST REFERE POUR

- Une prise en charge globale
- Examens complémentaires
 - Scanner
 - Echographie Abdominale
 - Echocardiographie
 - Endoscopie :
 - Digestive haute
 - Digestive basse
 - Respiratoire
 - Nasale
- Arthroscopie
- Chirurgie :

SUIVI

Le suivi post-opératoire sera assuré par :

- Mes soins Bio'Vet

Les visites de contrôles seront assurées par :

- Mes soins Bio'Vet

Je souhaite recevoir le compte-rendu par :

- E-mail Courrier Téléphone