



Feuille de référé

Nom du vétérinaire traitant :

Nom du client :

Animal :

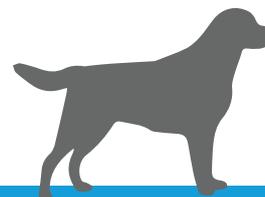
Référé pour :

Prise en charge globale

Acte ou examen spécifique

- Neurochirurgie
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie tissus mous
- Rhinoscopie
- Endoscopie respiratoire
- Endoscopie digestive voie haute
- Endoscopie digestive voie basse

- Scanner
- Radiographies numériques
- Médecine interne
- Cancérologie
- Chimiothérapie
- Ophtalmologie
- Echographie



Commémoratifs, remarques :

Compte rendu

Téléphone

Fax

E-mail

Ouverture sans interruption de 8h30 à 19h - Fermeture à 17h le samedi