

## PARTIE DESTINÉE AU VÉTÉRINAIRE TRAITANT

Nous vous remercions de la confiance que vous nous faites en nous adressant cet animal. Nous lui apporterons les meilleurs soins possibles. Pour nous aider à satisfaire votre demande, nous vous demandons de répondre aux questions suivantes :

Examen complémentaire seul (préciser svp): .....

.....

.....

Consultation dédiée et examens complémentaires

Consultation dédiée, examens complémentaires et hospitalisation si nécessaire

### Suivis :

Les 2 premières visites de suivi post chirurgie orthopédique auront lieu à la clinique du Lac.

Autres suivis post opératoires (visites de contrôle, pansements, retrait fils) :

Clinique vétérinaire du lac

Mes soins

### Réception des comptes rendus :

Adresse électronique : .....

### Renseignements cliniques :

1/ Commémoratifs : .....

.....

.....

2/ Traitements et examens complémentaires effectués : .....

.....

.....

\*La feuille pourra être renvoyée par courriel à :

[contact@cliniqueveterinairedulac.com](mailto:contact@cliniqueveterinairedulac.com), ou bien confiée au propriétaire

clinique  
vétérinaire du



## Clinique vétérinaire du Lac

1449 Avenue de la résistance

40990 Saint Paul Les Dax

[contact@cliniqueveterinairedulac.com](mailto:contact@cliniqueveterinairedulac.com)

05 58 91 70 03

[www.cliniqueveterinairedulac.com/](http://www.cliniqueveterinairedulac.com/)

## A REMPLIR PAR LES PROPRIÉTAIRES AVANT L'ADMISSION :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone portable : ..... Fixe : .....

Adresse électronique : .....

Animal : .....

Nom de l'animal : .....

Chien       Chat       Autres : .....

Race : ..... Sexe :  Male  Femelle

Date de naissance : .....

Stérilisé :  Oui  Non

Poids actuel : ..... N° d'indentification : .....

Votre vétérinaire : .....

Nom de la clinique : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Nom du vétérinaire : .....



Votre vétérinaire vous adresse à la clinique vétérinaire du lac, pour une urgence, un cas médical ou chirurgical avancé.

Sauf obligation médicale, nos soins se limiteront à ceux prescrits par votre vétérinaire.

En respectant ces consignes vous nous permettez de continuer de bénéficier de sa confiance fondée sur nos compétences et sur notre déontologie. Pour plus de détails, vous pouvez aussi consulter notre site internet.

**Important :** Lors de l'admission de votre animal, merci d'apporter l'ensemble des documents utiles (Examens de sang, radiographies, dossier médical,).

### Consignes (sauf urgences) :

Examens sous anesthésie : (Radiographies, Fibroscopie / Endoscopie, chirurgie)	A jeun depuis la veille au soir
Echographie / Echocardiographie	A jeun de préférence depuis la veille au soir. Échographie : ne pas faire uriner dans les 3 heures qui précèdent l'examen
Examens dermatologiques	Ne pas laver votre animal, stopper corticoïdes et antibiotiques au moins 15 jours avant
Examens nécessitant une préparation particulière	Contactez directement la clinique pour les instructions

clinique  
vétérinaire du

