

**DOSSIER DE LIAISON**

Nom du propriétaire : ..... Nom de l'animal : .....

Vétérinaire traitant : .....

Nom : .....

Compte rendu souhaité : .....

Tél. N° : .....  Email : .....  Courrier

**PRISE EN CHARGE ET SUIVI :**

Examen ou acte unique  Prise en charge complète

Les suivis post-opératoire sont assurés par :  Mes soins  La clinique VetRiviera

Les consultations de contrôle sont assurées par :  Mes soins  La clinique VetRiviera

**HISTORIQUE (JOINDRE LES RÉSULTATS DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES ET LES ORDONNANCES PRESCRITES)**

.....  
.....  
.....

**MOTIF DE RÉFÉRÉ :**

**Consultation :**

- Cancérologie
- Dermatologie
- Médecine interne
- Physiothérapie
- Ophtalmologie
- Orthopédie
- Reproduction
- Autre :

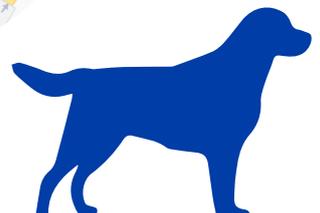
**Acte :**

- Analyse de sang
- Chirurgie (orthopédie, tissus mous, neurologie)
- Échographie
- Fibroscopie
- Hospitalisation
- Insémination
- Myélogramme
- Myélographie
- Physiothérapie
- Ponction LRC
- Radiographie
- Autre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



448 Boulevard  
du Mercantour  
06200 Nice



**Précisions aux propriétaires :**

- a. Veuillez apporter les pièces utiles du dossier médical (résultats d'analyses, radiographies, antécédents...).
- b. Amenez votre animal à jeun, de préférence depuis la veille au soir.
- c. En dehors des raisons pour lesquelles il était adressé, votre animal ne pourra être reçu à nouveau à la clinique Vet Riviera qu'avec l'accord de votre vétérinaire traitant, dans le respect des règles de déontologie vétérinaire.
- d. Pour toutes informations, appelez le secrétariat au 04 93 71 21 41.

**Votre vétérinaire vous adresse à la clinique Vet Riviera pour une urgence, un acte médical ou chirurgical. Sauf obligation médicale, nos soins se limiteront à ceux prescrits par votre vétérinaire.**