



## PARTIE DESTINÉE AU PROPRIÉTAIRE

Votre vétérinaire vous adresse au C.H.V Frégis pour une consultation spécialisée ou une hospitalisation. **Sauf nécessité médicale, notre intervention se limitera aux indications mentionnées par votre vétérinaire traitant. Votre animal ne pourra être à nouveau reçu au C.H.V. Frégis qu'à sa demande.**

**Afin de faciliter le bon déroulement de votre venue au CHV et des soins apportés à votre compagnon, merci de veiller à respecter les consignes suivantes:**

- Précisez bien au secrétariat **le motif** pour lequel votre vétérinaire vous envoie (*voir ci-contre*) afin de faciliter la prise de rendez-vous;
- Laissez systématiquement **votre animal à jeun** depuis la veille au soir (il peut boire), afin de faciliter le bon déroulement des soins;
- **Remplir** avec soins les informations ci-dessous;
- Vous munir si possible de **tous les examens** réalisés par votre vétérinaire
- Vous présenter au secrétariat **15 minutes** avant l'heure de rendez-vous fixée et nous informer d'un éventuel retard

**Nous vous conseillons également de consulter notre site pour plus d'informations :**  
➔ [www.fregis.com](http://www.fregis.com)

Le C.H.V. Frégis est le maillon d'une chaîne de soins cohérente : nous travaillons en étroite collaboration avec nos confrères pour rechercher ensemble les meilleures solutions pour votre compagnon.

**NOM :**

**ADRESSE :**

**TÉLÉPHONE 1 :**

**TÉLÉPHONE 2 :**

**E-MAIL :**

Nom de l'animal :

Espèce :                      Autre :

Race :

Poids :                      Kg

Date de naissance :

Sexe :

N° Identification :

Assurance animalière:              Non              Oui              Son nom :

## PARTIE DESTINÉE AU VÉTÉRIINAIRE TRAITANT

**Nous vous remercions pour la confiance que vous nous faites en adressant votre patient auquel nous apporterons toute notre attention.**

Pour satisfaire votre demande, nous vous saurions gré de bien vouloir nous apporter les précisions suivantes :

**Date :**

**VÉTÉRIINAIRE PRESCRIPTEUR :**

**N° d'ordre :**

**J'adresse :**

CACHET :

**pour consultation spécialisée, examens complémentaires et hospitalisation si nécessaire.**

Afin de faciliter la prise de rendez-vous, pouvez-vous préciser le **motif principal de consultation:**

**Renseignements cliniques (commémoratifs, examens, traitements) :**

**Pour le suivi, je propose que :**

- Les suites post-opératoires (visites, retrait des fils,...) soient assurées par :

Le CHV Frégis                      Mes soins

- Les consultations spécialisée de contrôle (cardiologie, orthopédie, ...) soient assurées par :

Le CHV Frégis                      Mes soins

**Je souhaite recevoir de préférence le compte-rendu par :**

E-mail :

Téléphone

Fax n° :

Courrier

**Remarques particulières :**