



## FICHE DE LIAISON CHIEN ET CHAT

Vétérinaire traitant :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Motif de consultation :

Propriétaire de l'animal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Renseignements cliniques :

Animal :

Nom :

Date de naissance :

Espèce :

Race :

Sexe :

Examen complémentaire seul

Prise en charge globale

Examen complémentaire demandé :

Scanner : localisation :

Echographie : localisation :

Endoscopie : localisation :

Radiographie : localisation :

Consultation douleur

 | PASSION

 | BIEN-ÊTRE

 | ÉCOUTE

 | PROFESSIONNALISME

 | PARTAGE