

DEMANDE DE RENDEZ-VOUS :

- Prochain rendez-vous disponible
 Urgence

PRÉFÉRENCE POUR UN SPÉCIALISTE

- Dr Romain Béraud
 Dr Xavier Montasell
 Dre Renée-Claire Malenfant
 Aucune préférence

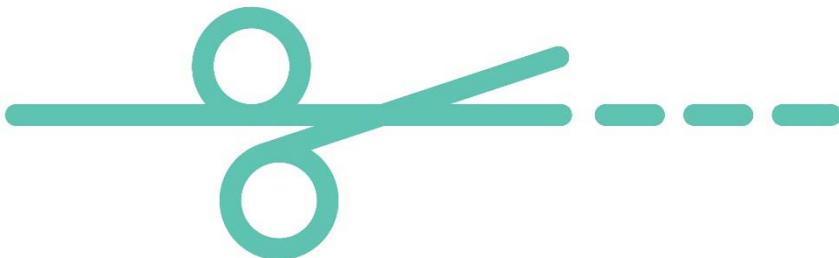
INFORMATIONS SUR L'ÉTABLISSEMENT RÉFÉRENT

Nom de l'établissement	
Nom du vétérinaire référent	
Courriel (optionnel)	

INFORMATIONS CLIENT

Nom du client	
Téléphone	
Courriel (optionnel)	

Le client a été avisé et a accepté d'être contacté par : Téléphone
Courriel



INFORMATIONS PATIENT

Nom du patient	
Espèce	
Poids	

RAISON MÉDICALE DE LA RÉFÉRENCE

Diagnostic	
Médication en cours	

Veillez joindre à ce document :

- **le dossier médical;**
- **les radiographies numériques (format PDF);**
- **les résultats de laboratoires pertinents.**

Il nous fera plaisir de contacter votre client.

Merci d'appuyer fidèlement notre service de référence.
Le département de chirurgie et physiothérapie animale.