MERMOZ VET

Formulaire de cas référé en
Ophtalmologie - dentisterie

Vétérinaire traitant

Dr | Clinique | Ville

Votre email

Propriétaire

Nom | Prénom | E mail

Adresse

CP | Ville | tél :

Animal

Nom | Espèce | Race

Date de naissance ou âge | Poids en kg

Cas référé en :

◯ Ophtalmologie ◯ Dentisterie

Renseignements cliniques

Commémoratifs

Diagnostic différentiel

Traitements et réponse clinique

remarques

Type de prise en charge souhaitée

- ☐ Prise en charge complète
- ☐ Consultation
- ☐ Examens complémentaires
- ☐ Prise en charge chirurgicale
- ☐ Prise en charge médicale
- ☐ Hospitalisation et soins
- ☐ Délivrance médicaments
- ☐ Autre : Préciser

Consignes à transmettre au propriétaire

- Mettre l'animal à jeun depuis la veille au soir.
- Apporter les documents nécessaires à la compréhension du dossier (radiographies, examens sanguins, …)
- Afin qu'il soit reçu dans les meilleures conditions, merci également de vous assurer que votre client a bien compris qu'il devait **prendre rendez-vous.**

Informations complémentaires

- En dehors des raisons pour lesquelles l'animal a été adressé initialement, nous ne le recevrons à nouveau qu'à votre demande ou avec votre accord.
- Les examens réalisés sur l'animal que vous référez se limiteront à ceux que vous nous aurez demandés.