



**Clinique Vétérinaire
Benjamin Franklin**
ZA Porte Océane 2
38 rue du Danemark
56400 BRECH/AURAY
02 30 06 06 06

<http://www.cliniqueveterinaire-benjaminfranklin.com>

Formulaire d'admission

Partie réservée au propriétaire

Votre vétérinaire traitant vous adresse à notre Clinique, n'oubliez pas :

- ▶ D'apporter tous les documents médicaux se rapportant à votre animal : compte-rendu, analyses sanguines, radiographies, échographies, dossier d'assurance ...
- ▶ D'amener votre animal à jeun ; sauf indication contraire : une dernière ration la veille au soir, l'eau peut être laissée à disposition jusqu'au départ. Pour les endoscopies digestives nécessitant une préparation particulière, contacter la clinique au préalable pour les instructions,
- ▶ De ne pas interrompre le traitement médical en cours sauf indication contraire (en cas d'hospitalisation il faut amener les médicaments en cours et l'alimentation habituelle de votre animal)

RENDEZ-VOUS LE AH avec le DV

Pour les consultations nécessitant une anesthésie et/ou des examens complémentaires, merci de prévoir déposer votre animal en début de journée et de le récupérer en fin de journée.

Remplissez ce formulaire soigneusement avec l'aide de votre vétérinaire si cela est nécessaire.

Nom et prénom

Adresse complète

Téléphone # numéro joignable toute la journée !

Nom de votre compagnon

Chien Chat NAC† Race

Mâle Femelle Stérilisé(e) Age

N° identification Assurance médicale Non Oui

Maladies connues et traitement subis dans le passé :

Traitements en cours :

Allergie connue ou intolérance à des médicaments :

Lesquels ? Effets ?

Partie réservée au vétérinaire

Nom Téléphone.....
Adresse..... Email.....
.....
Compte-rendu E-mail Téléphone Courrier papier

Commémoratifs

Examens complémentaires effectués et résultats (merci de fournir au propriétaire une copie des analyses, radiographies, échographie...)

Traitement effectués

Hypothèses diagnostiques

Référé à la clinique pour

- Prise en charge globale du cas jusqu'à l'issue des soins (consultation spécialisée, examens complémentaires éventuels, soins chirurgicaux et/ou médicaux et/ou hospitalisation)
- Diagnostic seul (consultation spécialisée et examens complémentaires ; le traitement sera ensuite réalisé par vos soins)
- Examen(s) complémentaire(s) seul(s) :
 - Radiographie (préciser la région)
 - Echographie (préciser la région)
 - Scanner (préciser la région)
 - Endoscopie (préciser la région)
 - Autre
- Traitement(s)
 - Chirurgie
 - Chimiothérapie
 - Autre