



Formulaire d'Admission
Clinique Vétérinaire
Benjamin Franklin
ZA 2 Porte Océane - 38 rue du Danemark
56400 BRECH/ AURAY
02 30 06 06 06

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

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 : un dernier repas la veille au soir 19H, l'eau est retirée 2h avant le départ. Pour les endoscopies digestives nécessitant une préparation particulière, contacter la clinique au préalable pour les instructions spécifiques.
- ▶ De ne pas interrompre le traitement médical en cours **sauf** indication contraire (en cas d'hospitalisation apportez les médicaments en cours et éventuellement 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 POIDS

Mâle Femelle Stérilisé(e) Race

N° identification Age

Vaccination : Pas Vacciné Vaccination à jour Date et type dernier rappel

Antécédents médicaux :

Traitements en cours : précisez si votre animal a reçu récemment un traitement antibiotique et ou corticoïde en donnant les doses, le principe actif et la durée de prescription.

.....
.....

Allergie connue ou intolérance à des médicaments :

Partie réservée au vétérinaire

Nom Téléphone.....

Email.....

Compte-rendu par : Téléphone E-mail Courrier papier

Commémoratifs

Examens complémentaires réalisés (merci de fournir au propriétaire une copie des examens déjà effectués)

Traitements réalisés

Hypothèses diagnostiques

Référé à la clinique pour

- Prise en charge **chirurgicale** :
 - Consultation uniquement
 - Consultation et examens complémentaires
 - Traitement chirurgical
 - Consultation, examens et traitement chirurgical
- Prise en charge **médicale** :
 - Consultation uniquement
 - Consultation et examens complémentaires
 - Endoscopie uniquement :
 - Consultation, examens et traitement (endoscopie interventionnelle, chimiothérapie)
- Examen(s) d'**imagerie uniquement** (*préciser la région*) :
 - Echographie
 - Scanner
- Nouveaux Animaux de compagnie (NAC)**
 - Consultation uniquement
 - Consultation et examens complémentaires
 - Prise en charge globale (consultation, examens et traitement, hospitalisation, suivi)