

ZA du champ Chassy, rond-point des jardiniers
71380 Chatenoy-en-Bresse

03 85 42 75 91
vetelios@gmail.com



Votre venue à la clinique Vétélios

1- Prendre rendez-vous

Par téléphone au 03 85 42 75 91

Par Email à vetelios@gmail.com

Merci de nous communiquer le motif pour lequel votre vétérinaire vous envoie.

2- Préparer votre animal

Pour tout examen : sauf mention contraire, laissez votre animal à jeun depuis la veille au soir 18h (autorisez-le à boire uniquement).

Pour une endoscopie digestive ou respiratoire : laissez votre animal à jeun depuis 24 heures. La prise de boisson doit être arrêtée depuis la veille au soir.

Pour une coloscopie : une préparation spéciale est impérative, merci de contacter la clinique.

3- Se présenter à l'accueil

Merci de vous présenter à l'accueil à l'heure convenue muni des documents suivants :

- Le carnet de santé de votre animal
- La feuille de liaison de votre vétérinaire si elle n'a pas déjà été transmise
- Les documents d'assurance
- Tous les renseignements médicaux en votre possession s'ils n'ont pas déjà été transmis par votre vétérinaire

En cas de retard ou d'impossibilité de venir, merci de nous prévenir au plus tôt.



IMPORTANT

Notre intervention se limitera aux indications mentionnées par votre vétérinaire traitant. Votre animal ou tout autre animal de la famille ne pourra être reçu qu'à la demande de votre vétérinaire et sur présentation de son ordonnance ou d'une fiche de liaison.

En respectant cet engagement moral, vous nous permettez de perpétuer la confiance de votre vétérinaire, basée sur notre code de déontologie.

- ☐ Je confirme avoir pris connaissance des modalités de prise en charge

ZA du champ Chassy, rond-point des jardiniers
71380 Chatenoy-en-Bresse

03 85 42 75 91
vetelios@gmail.com



Feuille de liaison

Contacts

Animal

Nom : _____

☐ Chien ☐ Chat ☐ Autre : _____

Race : _____

Poids : _____

Date de Naissance : _____

Sexe : ☐ Femelle ☐ Mâle ☐ Stérilisé(e)

Propriétaire

Mr/Mme: _____

Adresse : _____

Tél : _____

Email: _____

Vétérinaire traitant

Dr vet : _____

Clinique : _____

Tél : _____

Email: _____

Contact souhaité par :

☐ Email ☐ Téléphone

Type de prise en charge (A remplir par le vétérinaire traitant uniquement)

Examen

complémentaire seul ☐

Lors de la demande d'examen complémentaire seul, la clinique vétérinaire Vétélios réalisera uniquement l'examen demandé. A l'issue de l'examen, l'animal retourne chez son vétérinaire traitant avec un compte rendu pour la suite de la prise en charge.

Consultation et

Examens complémentaires ☐

Une consultation et les examens complémentaires demandés par le vétérinaire traitant sont réalisés.

Si d'autres examens complémentaires sont jugés pertinents, ils seront réalisés au cours de la prise en charge.

Les hospitalisations et chirurgies seront réalisées chez le vétérinaire traitant.

Prise en charge globale ☐

Une consultation et les examens complémentaires nécessaires.

Les hospitalisations et chirurgies éventuelles seront réalisées à la clinique Vétélios

Le suivi sera réalisé par :

☐ Le vétérinaire traitant

☐ La clinique Vétélios

Examens demandés (A remplir par le vétérinaire traitant uniquement)

Examen

☐ Radiographie

☐ Echographie

☐ Scanner

☐ Endoscopie

☐ Ponction/prélèvements : _____

☐ Autre : _____

Région

☐ Encéphale

☐ Tête

☐ Abdomen

☐ Rachis : ☐ Cervical ☐ Thoraco-lombaire

☐ Membres :

Précisez la région si nécessaire :

☐ Thorax

☐ Coeur

Informations médicales complémentaires :