

Cas référé à Medi-Vet

1. Vétérinaire

Cabinet/Clinique :

Vétérinaire :

Tél :

E-Mail :

2. Propriétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA, Lieu :

Tél :

E-Mail :

3. Animal

Nom :

Espèce :

Race

Date de naissance

Sexe :

Anamnèse, diagnostique et thérapie précédentes

Diagnostique radiologique souhaité

Scanner US Région souhaitée: _____

Biopsie/Ponction : au besoin oui Non

RDV avec Consultation : Chirurgie Médecine interne Autre : _____

RDV sans consultation :

Prise de contact souhaité :

Le propriétaire s'annonce Contacter le propriétaire Contacter le vétérinaire

Nous vous prions de bien vouloir informer les clients du fait que :

- Le frais jusqu'à CHF 500 seront réglés en liquide ou bien avec une carte bancaire/crédit
- Lors d'un devis la moitié de la somme devra être payée directement.