



**A remplir par le propriétaire :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
 .....

E-mail : ..... Tél : .....

Nom Animal : .....

CHIEN  CHAT  AUTRE : .....

Race : ..... Sexe :  F  M

Date de naissance : ..... Poids : .....

Puce électronique : .....

Assurance :  NON  OUI : .....

Date de remplissage :

.....

Mail du vétérinaire :

.....

Cachet du vétérinaire :

**A remplir par le vétérinaire**

Motif de référé : .....

**Prise en charge complète** : examens utiles, prise en charge médicale et/ou chirurgicale qui en découle

Service de Chirurgie                       Service NACs

Service de Médecine interne

Service d’Imagerie médicale

Service d’Oncologie

**Examen complémentaire envisagé :**

Endoscopie digestive    Endoscopie respiratoire

Echo abdo    Rx    Scanner

**OU**

**Examen complémentaire UNIQUEMENT**

Radiographie    Scanner    Echographie

Anamnèse :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Examens complémentaires et traitements effectués :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Remarque/indication particulière pour la prise en charge : .....

.....



**CENTRE DE RÉFÉRÉ VÉTÉRIINAIRE  
SAINTE ANNE**  
ZAC Ste Anne Ouest, Rte de Vedène  
84700 Sorgues  
Tel : 04 43 86 08 33

**Feuille de liaison**

## Horaires du pôle référé

Du lundi au vendredi  
8h à 12h et 14h à 19h

Le samedi

8h à 12h et 14h à 18h

### **En provenance de l'autoroute A7 :**

- Sortie Carpentras
- Direction Carpentras voie rapide
- Sortie SORGUES

### **En provenance de la voie rapide :**

- Sortie SORGUES



### **En venant à la clinique :**

- Rassembler le dossier médical de l'animal (radiographie, prise de sang, Échographie...)
- Pour un chien ou un chat, mener votre animal à jeun depuis la veille au soir (21h), l'eau peut être laissée jusqu'au matin

### **LES PAIEMENTS PAR CHEQUES NE SONT PLUS ACCEPTES**

**UN FINANCEMENT EN 4 FOIS SANS FRAIS EST POSSIBLE PAR CB**

**AVEC ONEY-BANQUE (cartes avec chiffres en relief, expirant dans plus de 6 mois, pièce d'identité, numéro de téléphone portable)**

**En dehors du motif pour lequel votre vétérinaire vous réfère  
ou des urgences, votre animal ne pourra pas être reçu à la clinique  
hors demande explicite de votre vétérinaire**