

FICHE DE LIAISON

Afin de recevoir un NAC en référé dans les meilleures conditions, nous remercions le vétérinaire traitant de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous.

Le propriétaire doit se munir tous les documents utiles (analyses, ordonnances, radiographies, médicaments, assurance...) ainsi que les traitements en cours et **prendre RDV**.

VÉTÉRINAIRE TRAITANT

Nom : Tél : Mail :
Clinique : Ville :

PROPRIÉTAIRE

Prénom : Nom : Tél :
CP Ville : Mail :

ANIMAL

Nom : Espèce :
Sexe : Poids : Date de naissance ou âge :
Autres animaux en contact :

ANTÉCÉDENTS

TRAITEMENTS EN COURS