



**CENTRE
HOSPITALIER
VÉTÉRINAIRE
FRÉGIS**

Centre Hospitalier Vétérinaire FREGIS
43, avenue Aristide Briand
94110 Arcueil

Tél. : 01 49 85 83 00
Fax : 01 49 85 83 01
www.fregis.com



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

PARTIE DESTINÉE AU PROPRIÉTAIRE

Votre vétérinaire vous adresse au C.H.V Frégis pour une consultation spécialisée ou une hospitalisation. **Sauf nécessité médicale, notre intervention se limitera aux indications mentionnées par votre vétérinaire traitant. Votre animal ne pourra être à nouveau reçu au C.H.V. Frégis qu'à sa demande.**

Afin de faciliter le bon déroulement de votre venue au CHV et des soins apportés à votre compagnon, merci de veiller à respecter les consignes suivantes:

- Précisez bien au secrétariat **le motif** pour lequel votre vétérinaire vous envoie (*voir ci-contre*) afin de faciliter la prise de rendez-vous;
- Laissez systématiquement **votre animal à jeun** depuis la veille au soir (il peut boire), afin de faciliter le bon déroulement des soins;
- **Remplir** avec soins les informations ci-dessous;
- Vous munir si possible de **tous les examens** réalisés par votre vétérinaire
- Vous présenter au secrétariat **15 minutes** avant l'heure de rendez-vous fixée et nous informer d'un éventuel retard

Nous vous conseillons également de consulter notre site pour plus d'informations :
➔ www.fregis.com

Le C.H.V. Frégis est le maillon d'une chaîne de soins cohérente : nous travaillons en étroite collaboration avec nos confrères pour rechercher ensemble les meilleures solutions pour votre compagnon.

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE 1 : **TÉLÉPHONE 2 :**

E-MAIL :

Chien Chat Autre

Nom Poids :

Race : Date de naissance : / /

Sexe : Mâle Mâle castré Femelle Femelle stérilisée

N° Identification :

Assurance animalière: Non Oui. Son nom :

PARTIE DESTINÉE AU VÉTÉRINAIRE TRAITANT

Nous vous remercions pour la confiance que vous nous faites en adressant votre patient auquel nous apporterons toute notre attention.

Pour satisfaire votre demande, nous vous saurions gré de bien vouloir nous apporter les précisions suivantes :

Date :

VÉTÉRINAIRE PRESCRIPTEUR :

.....

N° d'ordre :

J'adresse :

.....

CACHET :

pour consultation spécialisée, examens complémentaires et hospitalisation si nécessaire.

Afin de faciliter la prise de rendez-vous, pouvez-vous préciser le **motif principal de consultation:**

.....

Renseignements cliniques (commémoratifs, examens, traitements) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour le suivi, je propose que :

• Les suites post-opératoires (visites, retrait des fils,...) soient assurées par :

Le CHV Frégis Mes soins

• Les consultations spécialisée de contrôle (cardiologie, orthopédie, ...) soient assurées par :

Le CHV Frégis Mes soins

Je souhaite recevoir de préférence le compte-rendu par :

Téléphone

Fax n°:

Courrier

E-mail :

Remarques particulières :