



# SQYVET

L'ART VÉTÉRINAIRE

8 route de Chartres,  
78190 Trappes

CACHET DU VÉTÉRINAIRE TRAITANT

## Animal

Nom :

Espèce : Chien ☐ Chat ☐ Nac ☐

Date de naissance :

Race :

Sexe : M ☐ F ☐

Poids en Kg :

## Propriétaire

Nom/Prénom :

Email :

Adresse :

Téléphone :

## Vétérinaire référent

Dr Vet :

Email :

M O T I F D E R É F É R É

Date :

T Y P E D E P R I S E E N C H A R G E

### VOUS SOUHAITEZ :

1 ☐ Prise en charge GLOBALE de votre patient

2 ☐ Examen COMPLÉMENTAIRE

*Réponse nécessaire ; à défaut d'indication, une prise en charge globale sera proposée si estimé justifié.*

## URGENCE

## HOSPITALISATION

**CONSULTATION** (Domaine type Médecine, Cardiologie, Cancérologie, Orthopédie, Neurologie...) :

## IMAGERIE

- |   |   |   |   |                                       |
|---|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ÉCHOGRAPHIE :  | <input type="checkbox"/> Cardiaque / Thoracique | <input type="checkbox"/> Abdominale           | <input type="checkbox"/> Biopsies / Cytoponctions | <input type="checkbox"/> Autre organe |
| <input type="checkbox"/> ENDOSCOPIE :   | <input type="checkbox"/> Respiratoire           | <input type="checkbox"/> Digestive voie haute | <input type="checkbox"/> Digestive voie basse     |                                       |
| <input type="checkbox"/> RADIOGRAPHIE : | <input type="checkbox"/> Une(s)                 |   |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> SCANNER        | <input type="checkbox"/> Une(s)                 |   |   |                                       |

**CHIRURGIE** (Orthopédique, Neurologique, Abdominale, Thoracique, Urinaire, Cardiaque...)

À préciser :

## Informations générales

Votre animal nous a été envoyé par votre vétérinaire traitant afin de réaliser un examen ou un acte spécifique. Tout autre demande de votre part ne pourra être prise en compte sans l'accord de votre vétérinaire qui reste avant tout votre interlocuteur privilégié. Tout ou partie des traitements et des suivis seront à réaliser par la suite avec votre vétérinaire traitant. Afin de permettre la meilleure prise en charge de votre compagnon, merci d'apporter le dossier médical le plus complet : historique, analyses de sang ou de laboratoire antérieures, examens d'imagerie (radiographies, échographie, scanner...).



**SQYVET**  
L'ART VÉTÉRIINAIRE

**01 30 62 96 79**



**FLASHEZ - MOI**

## VOTRE VENUE CHEZ SQYVET

Votre vétérinaire vous adresse à la clinique Squyvet pour une consultation, un examen complémentaire, une prise en charge ou une hospitalisation. Sauf nécessité médicale, notre intervention se limitera aux indications mentionnées par votre vétérinaire traitant.

**Afin de faciliter le bon déroulement de votre venue et apporter un diagnostic et des soins à votre compagnon, merci de prendre en compte les étapes suivantes :**

**1**

### Prendre rendez-vous

Par téléphone : **01 30 62 96 79**  
Par mail : [contact@squyvet.fr](mailto:contact@squyvet.fr)  
En ligne : [www.squyvet.fr](http://www.squyvet.fr)  
Veuillez nous communiquer lors de votre prise de RDV le motif pour lequel votre vétérinaire vous envoie.

**2**

### Votre animal

Sauf avis contraire, laissez systématiquement votre animal **À JEUN** depuis la veille au soir (autoriser à boire uniquement) afin de faciliter le bon déroulement de nos soins.

- Tout son dossier médical (Bilan sanguin, Radiographies...)

**3**

### Se présenter à l'accueil

**Vous présenter 15 minutes avant l'heure du RDV fixée.**

**Merci de vous munir :**

- Carnet de santé de votre animal
- La feuille de liaison de votre vétérinaire traitant
- Documents d'assurance le cas échéant
- Tous les renseignements médicaux en votre possession
- Moyen de paiement souhaité (CB, chèque ou espèces)

En cas d'imprévu, merci de nous informer au plus tôt au **01 30 62 96 79**

## INFORMATIONS PRATIQUES

### Plan d'accès

La clinique se situe sur la RN 10. L'accès se fait en voiture dans le sens Paris-Rambouillet, **juste après le panneau radar automatique.**

Pour les coordonnées GPS rentrer l'adresse suivante :

→ **8 route de Chartres,  
78190 Trappes**

