

La clinique vous accueille du lundi au samedi :

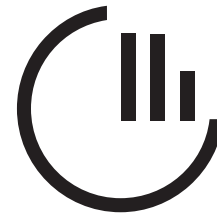
Du lundi au vendredi
De 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 19h00

Le samedi
De 8h30 à 17h00 sans interruption



Pour plus d'information concernant notre clinique,
ou pour les liens directs pour votre GPS
visitez notre site web à l'adresse :

<http://www.olliolis.com>



OLLIOLIS
CLINIQUE VÉTÉRINAIRE

CENTRE DE CAS RÉFÉRÉS

m

FEUILLE DE LIAISON

A remplir par les propriétaires avant l'admission (LETTRES CAPITALES, SVP)

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
.....
EMAIL : TELEPHONE :
NOM DE L'ANIMAL : CHIEN CHAT AUTRE
RACE : SEXE : M F
DATE DE NAISSANCE : POIDS ACTUEL :
PUCE/TATOUAGE N° :
ASSURANCE MÉDICALE : NON OUI (LAQUELLE ?) :

Cachet du vétérinaire traitant :

A l'intention du

- Service de chirurgie
- Service d'imagerie
- Service de Médecine interne

VOLET DESTINÉ AU PROPRIÉTAIRE

Avant de vous rendre à la Clinique, veuillez penser à :

1 - Complétez le cadre ci-dessous :

Antécédents médicaux importants :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Vétérinaire traitant habituel :
Vétérinaire référent :

2 - Apporter les pièces utiles du dossier médical

(Radiographies, examens sanguins...)

Même si elles nous ont été communiquées par mail par votre vétérinaire, une copie papier est indispensable pour la consultation.

3 - Amener votre animal à jeun, de préférence depuis la veille au soir.

Les soins apportés à votre animal (examens complémentaires, chirurgie, hospitalisation ou contrôles) se limiteront à ceux demandés par votre vétérinaire traitant et justifiés médicalement.

En dehors des raisons pour lesquelles il était adressé, votre animal ne pourra être à nouveau reçu à la clinique qu'à la demande de votre vétérinaire.

En respectant cet engagement moral, vous nous permettez de perpétuer la confiance de votre vétérinaire, basée sur notre code de déontologie.

VOLET DESTINÉ AU VÉTÉRINAIRE TRAITANT

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez en adressant cet animal à la Clinique Vétérinaire OLLIOLIS.

Afin de satisfaire au mieux votre demande, nous vous demandons de répondre aux questions suivantes :

1 - J'adresse : Nom de l'animal :

Nom du propriétaire :

Diagnostic suspecté :

2 - pour le motif suivant :

Diagnostic et traitement si nécessaire
(consultation spécialisée, examens complémentaires éventuels, chirurgie ou hospitalisation)

Diagnostic seul (consultation spécialisée et examens complémentaires)

Examen complémentaire seul : RX Echo Scanner

3 - Renseignements cliniques :

1 - Commémoratifs :

.....

.....

.....

2 - Traitements et examens complémentaires effectués :

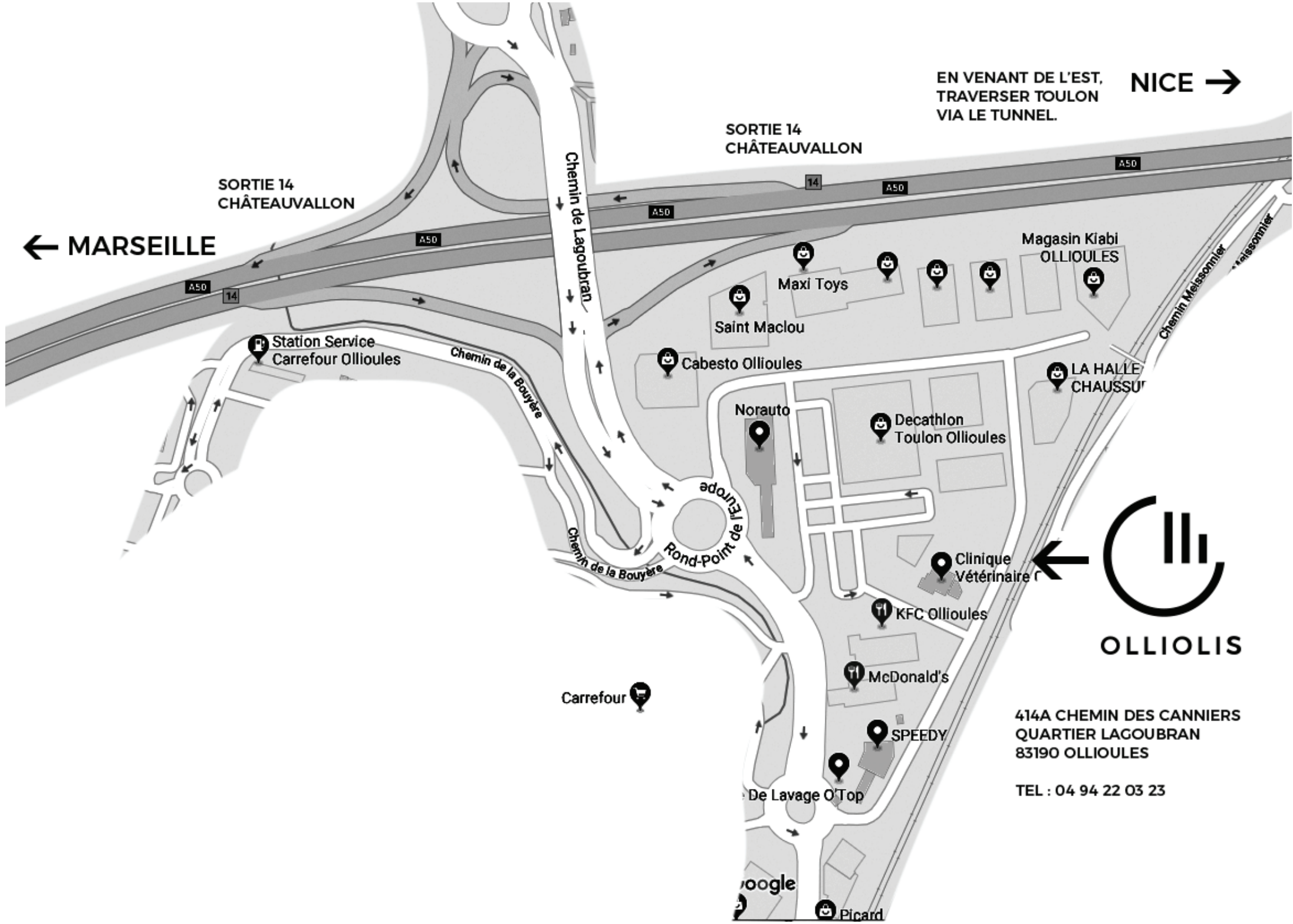
.....

.....

.....

4 - Je souhaite recevoir le compte-rendu l'adresse mail suivante :

.....



EN VENANT DE L'EST,
TRAVERSER TOULON
VIA LE TUNNEL.

NICE →

SORTIE 14
CHÂTEAUVALLON

SORTIE 14
CHÂTEAUVALLON

← MARSEILLE

Chemin de Lagoubbran

Chemin de la Bouyère

Rond-Point de l'Europe

Chemin de la Bouyère

Chemin Miasornier

Magasin Kiabi
OLLIOULES

Maxi Toys

Saint Maclou

Cabesto Ollioules

Norauto

Decathlon
Toulon Ollioules

LA HALLE
CHAUSSURE

Clinique
Vétérinaire

KFC Ollioules

McDonald's

SPEEDY

De Lavage O'Top

Carrefour



OLLIO LIS

414A CHEMIN DES CANNIERS
QUARTIER LAGOUBRAN
83190 OLLIOULES

TEL : 04 94 22 03 23

google

Picard