



## Fiche de référé

---

### Vétérinaire référent :

---

Adresse mail :

Compte-rendu envoyé par :     courrier                       mail

### Nom du propriétaire :

---

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

### Nom de l'animal :

---

Espèce :

Race :

Date de naissance :

Numéro d'identification :

### Motif de consultation :

---

Commémoratifs :

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

Examens complémentaires déjà réalisés :

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

Traitements mis en œuvre (date et durée) :

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

Prise en charge souhaitée :     consultation de dermatologie et examens complémentaires  
    Intradermoréactions (IDR) seules  
    vidéo-otoscopie