

Transmettre la requête à: info@evetmobile.com

Signalement et informations générales

Patient : _____ Âge : _____ Poids : _____ kg

Sexe : F M Stérilisé Espèce/Race: _____

Tempérament : _____ Rapport: Français Anglais

Plan de traitement : _____

Veillez inclure:

Consentement signé

Bilan sanguin pré-opératoire

Autres rapports pré-opératoires (ex. écho cardio)

Nom du vétérinaire en charge le **jour de la chirurgie**: _____

En prévision de la chirurgie, veuillez prescrire Gabapentin et/ou Trazodone, à être administré le matin de la procédure avant le transport à moins d'avis contraire. Merci d'administrer 1mg/kg de Céréncia SC à l'arrivée du patient à la clinique.

Établissement vétérinaire: _____

Courriel : _____

Date du rendez-vous demandé: _____

En cas d'annulation tardive, des frais de 150\$ seront appliqués. Au besoin, un dépôt peut être pris à la prise du RDV.