



## Service d'ophtalmologie

### Lorrainevet

95, rue des Mazurots

54710 Ludres

03 83 26 32 92

ophtalmologie@lorrainevet.fr

## Feuille de commémoratifs d'Ophtalmologie

A remplir par les propriétaires avant la consultation d'ophtalmologie :

Nom :

Adresse :

Téléphone : Fixe:

Mobile:

Nom de l'animal :

Race :

Date de naissance :

Assurance :  oui  non



## Lorrainevet

Centre Hospitalier Vétérinaire

95 rue des Mazurots

54710 Ludres

Tel: 03 83 26 32 92

ophtalmologie@lorrainevet.fr

07/2015

Cachet de votre vétérinaire



## Partie destinée au propriétaire :

Votre vétérinaire vous adresse au service d'ophtalmologie du centre hospitalier vétérinaire Lorrainevet pour des soins spécialisés en ophtalmologie.

Sauf obligation médicale, nos soins se limiteront strictement à ceux prescrits par votre vétérinaire. Votre animal ne pourra être à nouveau reçu au C H V Lorrainevet qu'à sa demande.

En respectant ces consignes vous nous permettrez de continuer de bénéficier de sa confiance fondée sur notre compétence et sur notre déontologie.

Afin de faciliter votre passage dans notre service d'ophtalmologie:

Notez les antécédents médicaux importants, allergies, pathologies:



## Partie destinée au vétérinaire traitant :

Merci de la confiance que vous nous accordez en nous adressant votre patient. Afin de satisfaire pleinement votre demande, nous vous prions de bien vouloir choisir  parmi les options suivantes:

J'adresse pour:

- Diagnostic et traitement médical
- Diagnostic, traitement médical et chirurgical si nécessaire

Pour le suivi, je propose que les consultations spécialisées de contrôle soient assurées par:

- Mes soins
- Le service d'ophtalmologie de Lorrainevet.

Je souhaite recevoir un compte-rendu par:

- E-mail.....@.....
- Courrier

Commémoratifs:

Traitements et examens complémentaires déjà effectués: