

## Quartier "Le Pigeonnier" Av. Charles de Gaulle -84130 Le Pontet

cl.pigeonnier@gmail.com www.cliniquedupigeonnier.com

Tél. 04 90 32 13 93 - Fax 04 90 31 47 01

## Votre animal va être anesthésié

Nom de l'animal	Nom du propriétaire :			<u>Date</u> :	
<u>Intervention</u> :					
Pour la sécurité et le confort de votre animal -la veille de l'intervention, retirer la nourriture à -De l'eau peut-être laissée à disposition, elle do -Présenter votre animal à la clinique à l'heure d	à partir de 21h -2 it être retirée à p	22h eartir de 7 h le mati	n même de l'i		
-Précisez-nous ses traitements en cours :					
Votre animal va subir un examen clinique comp bilan sanguin est toujours réalisé avant toute int certaines maladies. Vous souhaitez réaliser un b	ervention. Ce bi	lan permet de sécu			
Bilan biochimique de base (foie, rein,diabète)	50.00 €	OUI	NON		
Numération sanguine (GB, GR, plaquette ) Autres :	30.00 €	OUI	NON		
<u>Test FELV/FIV</u> :	36,00€	OUI	NON		
<u>Vaccin</u> :		OUI	NON	CHPPIL / TCL / TC	
Identification:	80,00€	OUI	NON	PUCE / TATOUAGE	
Vermifuge		OUI	NON	LEQUEL:	
Anti parasite externe		OUI	NON	LEQUEL:	
Si vous avez des demandes particulières (coupe de griffes, glandes anales,), merci de le noter :					
Vous pouvez nous appeler entre 12h et 13h pour prendre des nouvelles.					
J'ai lu et compris le document « informations su (e) des avantages et des risques de l'anesthésie.	ur l'anesthésie »	dont un exemplair	re m'a été rem	is, j'ai été informé	
J'ai pu poser toutes les questions que j'ai jugées <b>J'accepte je n'accepte pas</b> , que des ma l'anesthésie, engageant des frais à ma charge.			-		
Je m'engage à régler les sommes dues à la clini-	que du Pigeonni	er.			
Réceptionné par :			Signature		