



Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Numéro Postal / Localité : \_\_\_\_\_  
Téléphones fixe et mobile : \_\_\_\_\_  
Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

Les communications concernant les rappels de vaccin et soins à vos animaux peuvent vous être transmis par courriel ou SMS.

**Acceptez-vous l'utilisation de vos coordonnées dans ce but ?**  Oui  Non

### **PATIENT**

Chien  Chat  Autre \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Mâle  Femelle  Castré/stérilisée

**N° ID électronique OBLIGATOIRE** pour les chiens : \_\_\_\_\_

Assurance :  Non  Oui nom : \_\_\_\_\_

Maladies connues/Traitement en cours : \_\_\_\_\_

Vétérinaire traitant ou référent : \_\_\_\_\_

Nous informons notre aimable Clientèle que, pour minimiser nos frais de gestion, les montants inférieurs à CHF 200.- devront être réglés au comptant. Au-delà de ce montant, un acompte de la moitié des honoraires doit être versé. Un forfait administratif de CHF 10.- sera majoré sur chaque facture émise.

Tout achat de médicaments ou aliments doit être réglé directement.

Nous acceptons les paiements par **Twint**, **Postcard**, cartes **EC-Direct** ou **Maestro** et cartes de crédit **Visa** et **Mastercard**.

Date : Lausanne, le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_