



57 rue des Châlets  
01630 SAINT GENIS POUILLY  
[contact@scanvetduleman.com](mailto:contact@scanvetduleman.com)  
Tél : 04 50 99 30 60



**Fiche de Liaison**  
Téléchargeable en ligne sur  
[www.scanvetduleman.com](http://www.scanvetduleman.com)



Un rapport complet vous sera adressé.

**Tarifs : Scanner 530€ / Scanner NAC 290€ / Scanner Contrôle 375€**

## Vétérinaire Traitant

---

---

---

### Partie à remplir par le propriétaire

Animal Propriétaire

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Espèce \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_

Sexe  M  F Age \_\_ Poids \_\_ kg Assurance ?  O  N

Votre animal doit être **à jeûn**, de préférence depuis la veille au soir.

Merci d'apporter les **pièces utiles du dossier médical** (radiographies, échographies, analyses).

Sauf obligation médicale les examens apportés à votre animal se limiteront à ceux prescrits par votre vétérinaire.

En dehors de la réalisation de l'examen tomodensitométrique pour lequel vous avez été adressés, **votre animal ne pourra être reçu à la clinique One'Vet** sauf à la demande de votre vétérinaire

# Partie réservée au vétérinaire traitant

## Antécédents médicaux-chirurgicaux

---

---

## Région anatomique à explorer

- Crâne
- Rachis
- Thorax
- Abdomen
- Membre (préciser \_\_\_\_\_)
- Autres (préciser \_\_\_\_\_)

## Hypothèses diagnostiques

---

## Un bilan pré-anesthésique est vivement recommandé :

- Examen réalisé (joindre une copie svp)
- Examen refusé
- Examen à réaliser

## Si nécessaire, souhaitez-vous que nous réalisions les prélèvements ?

Compter 50 à 150€ pour le prélèvement + analyse

- Cytologiques
- Histologiques
- LCR
- Myélographie 70€

## Renseignements cliniques

### Commémoratifs

---

---

### Examens complémentaires réalisés

---

---

### Traitements administrés

---

---

### Remarques/Souhaits

---

---

### Je souhaite être tenu(e) informé(e) :

- Par mail \_\_\_\_\_
- Par courrier
- Par téléphone





57 rue des Châlets  
01630 SAINT GENIS POUILLY  
[contact@scanvetduleman.com](mailto:contact@scanvetduleman.com)  
Tél : 04 50 99 30 60

Chers clients, chères clientes,

Vous allez confier votre animal à Scanvet du Léman pour un examen tomodensitométrique (scanner) et d'éventuels autres examens et nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez.

Afin que les choses se déroulent au mieux, nous vous invitons à prendre connaissance des quelques informations importantes que vous trouverez dans ce document.

### CONTRAT DE PRISE EN CHARGE

Je, soussigné(e) Mme, Mlle, M \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

confie mon animal

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Espèce :** Chien Chat Autre \_\_\_\_\_

**Race :** \_\_\_\_\_ **Sexe :** M MC F FS **Age :** \_\_\_ an(s)

**N° identification :** \_\_\_\_\_

à Scanvet du Léman et m'engage par la présente à accepter les clauses de ce contrat.

**1)** Mon animal va subir une anesthésie générale, pour sa sécurité et son confort, je m'engage à respecter les consignes suivantes :

- la veille de l'intervention, enlever la nourriture à partir de **21h**
- retirer l'eau à partir de **7 h** le matin même de l'intervention.

**2)** Le choix du type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'état de santé de mon animal et du résultat d'éventuels examens complémentaires ; il relève de la décision et de la responsabilité du vétérinaire de Scanvet du Léman. Pour la sécurité de mon animal, un certain nombre d'examens complémentaires peuvent être prescrits par mon vétérinaire dans le cadre d'un bilan pré-anesthésique.

**3)** Toute anesthésie, même conduite avec compétence, comporte un risque. Il est à relier à l'état de santé de mon animal. Certains animaux extrêmement stressés ou très agressifs présentent

d'emblée un risque anesthésique augmenté. La conformation de certaines races augmente leur risque anesthésique. Lors d'anesthésie générale des complications imprévisibles mettant en jeu la vie de l'animal peuvent survenir dans des cas extrêmement rares et ce sans qu'aucune faute ne puisse être imputée à Scanvet du Léman. J'en suis conscient(e).

**4)** Suite à l'intervention, mon animal peut présenter des zones tondues, notamment sur les membres : cette tonte permet de poser une voie veineuse et de mettre l'animal sous perfusion. Un tube a été introduit dans sa trachée pour faciliter sa respiration et administrer des vapeurs d'anesthésiques et d'oxygène : ceci peut engendrer une toux temporaire, j'en ai été informé(e).

**5)** Il est possible que d'autres examens (cytoponctions, biopsies, ponction de liquide cébrospinal, myélographie) soient réalisés au cours de l'anesthésie, j'ai été informé(e) de leur procédure et de leurs risques et je donne mon accord.

**6)** Lors de myélographie, il peut y avoir des crises convulsives dans l'heure qui suit, elles sont sans gravité. Exceptionnellement, des lésions de la moelle épinière peuvent être à l'origine d'une dégradation de l'animal, elle est le plus souvent transitoire (quelques heures à quelques jours). L'allergie au produit de contraste est exceptionnelle, encore,

**7)** Si nécessaire (réveil long), mon animal pourra rester hospitalisé durant la nuit suivant le scanner. Je l'accepte.

**8)** Si mon animal m'est rendu le jour même de son anesthésie, je m'engage à le laisser au repos et à lui donner le soir un repas allégé par rapport à d'habitude.

**9)** Je m'engage à venir chercher mon animal à l'heure convenue.

Je reconnais avoir pris connaissance des risques liés au scanner et à l'anesthésie ainsi qu'aux éventuels autres examens.

Fait en double exemplaire le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du **client**  
portant la mention « **Lu et approuvé** » :

Signature du **clinicien**  
de Scanvet du Léman