

## CONSULTATION DE RÉFÉRÉ ET PRISE EN CHARGE EN CANCEROLOGIE

**Coordonnées du vétérinaire référant :**

Nom et adresse ou cachet

**Nom des propriétaires :**

**Nom de l'animal :**

**Age :**

**Sexe : F / FC / M / MC**

**Mail pour l'envoi du compte-rendu :**

**Poids :**

### **Commémoratifs :**

### **Prise en charge souhaitée :**

- Prise en charge globale (Consultation d'oncologie, examens complémentaires, séances de chimiothérapie...)
- Sinon, précisez :
  - Consultation d'oncologie (Discussion des protocoles, des risques, effets secondaires...)
  - Bilan d'extension :
    - Radiographies thoraciques
    - Echographie abdominale et cytoponctions d'organe(s) si nécessaire
  - Etablissement du protocole de chimiothérapie et séances

*Limite de la prise en charge, si nécessaire :*



Rue Pasteur - ZA du  
Maupas  
35290 Saint Méen le  
Grand



02 99 09 60 44



gvbsaintmeen@yahoo.fr