




# FICHE D'URGENCE

## VÉTÉRINAIRE TRAITANT

**Téléphone**  \_\_\_\_\_  
**Adresse**  \_\_\_\_\_  
**Horaires**  \_\_\_\_\_

## CHV / CLINIQUE / VÉTÉRINAIRE URGENCE

**Téléphone**  \_\_\_\_\_  
**Adresse**  \_\_\_\_\_  
**Horaires**  \_\_\_\_\_




## CENTRE ANTIPOISON

**Téléphone**  \_\_\_\_\_  
**Horaires**  \_\_\_\_\_

## TAXI ANIMALIER

**Téléphone**  \_\_\_\_\_  
**Horaires**  \_\_\_\_\_

## AUTRE : \_\_\_\_\_

**Téléphone**  \_\_\_\_\_  
**Adresse**  \_\_\_\_\_  
**Horaires**  \_\_\_\_\_

