



INFORMATION SUR LE VÉTÉRINAIRE RÉFÉRANT

Date de la demande _____

Nom du vétérinaire: _____

Coordonnées de l'établissement: _____

Nom: _____

Adresse postale: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

INFORMATION SUR LE CAS

Propriétaire: _____

Adresse postale: _____

Courriel: _____

Nom de l'animal: _____

Âge: _____ Sexe: M F Stérilisé (e)

Espèce: _____ Race: _____

Description: _____

Résumé de cas et diagnostic établi:

Montant total estimé: _____ \$ (SVP joindre l'estimation complète)

RESPECT DES CRITÈRES D'APPROBATION DE LA FONDATION

- Lien établi entre le propriétaire et l'animal
- Absence de moyens financiers adéquats pour permettre l'intervention requise
- L'intervention requise est nécessaire à la survie de l'animal
- Joindre une copie du dernier avis de cotisation d'impôt du propriétaire à la demande
- Joindre une photo de l'animal avant l'intervention via courriel au info@fondationanimo.org
- Une photo de suivi (après l'intervention) sera envoyer via courriel au info@fondationanimo.org

Signature du vétérinaire référant	Signature du propriétaire	Approbation Fondation
No. De pratique:		