



Lettre d'accompagnement pour cas référés.

Version 1.0

Date et heure:

Cher Confrère, Chère Consœur,

Afin de pouvoir au mieux prendre en charge votre patient et d'optimiser la réponse à votre attente, pourriez vous nous fournir les éléments suivant concernant le patient que vous désirez nous référer et d'envoyer cette lettre avec le cheval.

Merci d'avance. Confraternellement, L'équipe de la Clinique Equine Universitaire de Liège.

COORDONNÉES DU VÉTÉRINAIRE RÉFÉRANT : Nom et prénom :

Adresse :

Tel : GSM : Fax :

Email :

Je désire être averti des conclusions par : courrier email tel fax

Je désire recevoir des nouvelles par téléphone de l'animal référé après son examen d'arrivée quelle que soit l'heure :

non oui le lendemain svp

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE ET PATIENT :

Nom et N° de tél du propriétaire :

Nom de l'animal :

N° puce: Race : Age : Sexe : jument hongre étalon

ANAMNÈSE ET RÉSULTATS DE VOS EXAMENS SI VOTRE CAS RÉFÉRÉ EST UNE COLIQUE :

**C
O
L
I
Q
U
E
S**

Début des coliques : ≤ 2 heures ≤ 6 heures 6-12 heures 12 à 24 heures > 24 heures autre :

Si pas référé à la première visite, date et heure de la première visite :

Evaluation de la douleur : pas de douleur dépression léger à modéré violent

FC :bpm **FR :**rpm **Temp :**°C **TRC:**

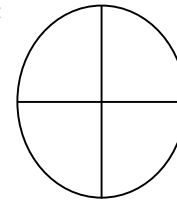
Muqueuses : pâles roses congestives cyanosées ictériques

Distension abdominale : absente gauche droite deux flancs

Crottins : Absents normaux secs mous liquidiens

Fouiller rectal (FR) : non réalisé pas d'anomalie grêle distendu impaction GI tympanisme GI déplacement GI

Autres trouvailles FR (description écrite):



0 = absent
± = diminué
+ = normal
++ = augmenté
T = tympanique

Sondage nasogastrique : non réalisé pas de reflux reflux ; quantité :

Résultats d'autres examens éventuels et commentaires (paracentèse, analyse sanguine, échographique, ...) :

TRAITEMENTS INSTAURÉS :

Médication 1: novalgine® buscopan® alpha-2 finadyne® morphiniques corticostéroïdes antibiotiques (svp préciser lesquels)

Dose et heure :

Réponse : aucune favorable réapparition des symptômes endéans les.....minutes/heures.

Médication 2: novalgine® buscopan® alpha-2 finadyne® morphinique corticostéroïdes antibiotiques (svp préciser lesquels)

Dose et heure :

Réponse : aucune favorable réapparition des symptômes endéans les.....minutes/heures.

Laxatifs : paraffine (litres.....) électrolytes (litres.....)

Autres :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ANAMNÈSE ET RÉSULTATS DE VOS EXAMENS SI VOTRE CAS RÉFÉRÉ N'EST PAS UNE COLIQUE

Apparition du problème : ≤ 6 heures 6-24 heures 24-48 heures > 48 heures autre :.....

ANAMNÈSE ET RÉSULTATS DE VOS EXAMENS :

FC :.....bpm FR :.....rpm Temp :.....°C TRC:.....

Muqueuses : pâles roses congestives cyanosées ictériques

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si pas référé à la première visite, première visite le (date et heure) :.....

Résultats examens complémentaires et commentaires (examen boiterie, analyse sanguine, radiographies, échographie,...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Annexes (résultats sanguins, copies radios,...) : non oui :

TRAITEMENTS INITIÉS :

Médication : svp préciser nom, dose et réponse

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informations Pratiques :

Clinique Equine, Faculté de Médecine Vétérinaire de Liège,
Bld de Colonster 20 B41, 4000 Liège.
Sortie 40 sur **E25** Liège-Luxembourg
Prendre direction Sart-Tilman CHU
Bâtiment B41, Parking P71

TEL URGENCE +32 (0)4 366 41 90

Tel secrétariat : +32 (0)4 366 41 03

Attention : L'adresse courrier n'est pas, dans ce cas-ci, un bon point de repère pour votre **GPS**. Vous avez avantage à mettre ville : "**4031 Angleur**", rue "**Haut Fawe**". Si votre GPS ne connaît pas cette rue, voici les coordonnées : 50° 34' 37" N / 5° 34' 38" E

Veillez noter qu'une **pièce d'identité** (propriétaire), le **passport du cheval** ainsi qu'un **acompte** seront impérativement demandés lors de la réception du cheval.

