

▼ zone réservé à l'administration ▼

Ouverture de dossier

Demande de service

Assurances

Ouverture de dossier

Disponibilités

Type d'intervention**Type d'évaluation** globale partielle à l'ordinateur**Autres** Suivi (déjà évalué) Consultation (bébé) Formation entraînement

Commentaires

▲ zone réservé à l'administration ▲

Enfant - Informations générales

Nom de l'enfant

Date de naissance

Âge

Courriel

Parents - Coordonnées

Mère

Père

Téléphone

Téléphone

Cellulaire

Cellulaire

Courriel

Courriel

Adresse

Adresse

Ville

Ville

Code postal

Code postal

 Même adresse pour les deux parents**Enfant - Informations sur l'école ou le milieu de garde**

École / Milieu de garde

Adresse

Téléphone

Intervenant(e)

Groupe

Courriel

Intervenant(es) - Coordonnées

Nom	Nom
Profession	Profession
Téléphone	Téléphone
Courriel	Courriel

Motif de consultation

Motif de consultation

Diagnostic(s)

Priorité(s)

Médication Oui Non Laquelle:

Est-ce que vous ou votre enfant est allergique aux chiens, car la zoothérapie est offerte à la clinique? Oui Non

Empreinte de carte de crédit

Le parent comprend et est avisé qu'en cas d'annulation à moins de 24 h d'avis, des frais de 40 \$ seront prélevés de la carte de crédit ci-bas.

N° de carte de crédit

Date d'expiration

N° au verso de la carte (3 chiffres)

Code postal associé à cette carte

Comment avez-vous entendu parler de la clinique ?

Recherche Internet (Google) rgoclic.com Dépliant Ami Chambre de commerce Enseigne extérieure

Professionnel, titre et nom du référent:

Autres

Commentaires
