## **AVIS**

Le présent modèle de document est un outil proposé par l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec. Il est une source d'information et d'éléments importants à considérer, mais ne constitue aucunement une opinion, un avis ou un conseil juridique. Ce document a été modifié le 2 octobre 2025.

## **DÉPÔT DE GARANTIE**

Formulaire de consentement –			
RENSEIGNEMENTS SUR LE C	CLIENT		
Téléphone :	Courriel:		
RENSEIGNEMENTS SUR L'A	NIMAL		
Espèce :	Race :	Â	ge:
<b>DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS</b> Date du rendez-vous :		Heure :	
Type de service :		1ontant du dépôt le garantie :	\$
CLAUSE CONTRACTUELLE – Afin de garantir la réservation horaire clinique, un dépôt de g de la prise de rendez-vous po soins prolongés).	de votre rendez-vou garantie de [montan	s et d'assurer une go t précisé ci-dessus,	estion efficace de notre . ex. : 50 \$] est exigé lors
Ce dépôt est remboursable si vous. En cas de non-présenta à titre de frais compensatoire	ation sans préavis o		
<ul> <li>Des exceptions peuvent être</li> <li>Urgence médicale ou</li> <li>Conditions météorolo</li> <li>Décès ou hospitalisat</li> </ul>	familiale; ogiques extrêmes;	e circonstances imp	orévues, telles que :
Le client reconnaît avoir été in clause est conforme aux lois e et professionnel à l'ensemble	et règlements applic	•	•
<b>ACCEPTATION</b> Je reconnais avoir lu et comp	ris la politique ci-de	ssus et j'accepte les	s conditions énoncées.
Signature du client :			
Date :			