

## INSTALLATION ET CHANGEMENT D ADRESSE (Modèles d'annonce\*)

« **Art. R.\* 242-75. - Installation et changement d'adresse.** - Lors de son installation ou en cas de changement d'adresse, le vétérinaire peut, dans un délai de deux mois, en informer le public dans quatre publications de son choix. Il ne peut être publié plus de trois insertions dans chacune d'elles. L'insertion peut comporter :

- « - les nom et prénoms du vétérinaire ;
- « - ses distinctions, qualifications et titres officiellement reconnus ;
- « - le nom du domicile professionnel d'exercice ou la mention "vétérinaire à domicile ;
- « - la mention des espèces animales habituellement traitées ;
- « - les jours et heures de consultation ;
- « - l'adresse ;
- « - le ou les numéros de téléphone fixe et portable, télécopie, adresse électronique.
- « Elle ne doit contenir ni indication de tarif ni publicité.
- « Elle doit être déposée quinze jours avant sa parution auprès du conseil régional de l'ordre, qui en vérifiera la conformité avec les règles déontologiques.
- « En cas de changement de domicile, l'indication du nouveau domicile peut figurer à l'emplacement de l'ancien pendant douze mois.

**La mention des espèces animales habituellement traitées est une notion importante à rajouter dans l'annonce**

\*\*\*\*\*

### Quelques modèles

Lundi XXXXXXXX à XXXXXXXX (ad complète ) le Dr XXXXXXXX ouvre la clinique vétérinaire pour animaux de compagnie

Heures ouverture lundi, mardi jeudi et vendredi de  
8h30 à 12h00 et 14h00 à 19h  
les mercredi et samedi de 8h30 à 12h  
Tel xxxxxxxxxxx permanence de soins à ce même numéro  
En dehors des heures d'ouverture.

Mme XXXXXXX  
Dr Vétérinaire  
Vous fait part se son installation à XXXXXXX  
CABINET VETERINAIRE  
Ad complète  
Horaires : de 9h à 12h et de 15h à 19h tous les jours  
Sauf mercredi et samedi de 9h à 12h  
Consultations sur RDV  
TEL :xxxxxxxxx

Le Docteur Vétérinaire  
XXXXXXXXX vous fait part de son installation en remplacement  
du Dr XXXXXX, au (ad complète) depuis le XX/XX/200X.  
Les consultations ont lieu sur rendez-vous  
Du lundi au vendredi de 8h30 à10h30 et de 14h00 à 18h30  
et le samedi de 8h30 à12h00.  
Le numéro de téléphone reste xx xx xx xx.

Mme xxxxxx ,Docteur Vétérinaire vous informe de son installation en clientèle , en association avec les DR XXXXXX  
etXXXXX  
Clinique vétérinaire xxxxxxxxxxxx-adresse XXXXXXXXTel  
Consultations sur rendez-vous du lundi au vendredi de xxh à xxh  
le samedi de xxh à xxh