



**Service de la  
consommation et des  
affaires vétérinaires**

Affaires vétérinaires

Ch. des Boveresses 155  
1066 Epalinges

**ANNONCE POUR MEDECIN-VETERINAIRE ETRANGER  
désirant exercer pendant 90 jours au plus par année civile dans  
le canton de Vaud**

en application de l'art. 35, al. 1, de la loi fédérale sur les professions médicales universitaires  
du 23 juin 2006 et de l'art. 75, al. 7, de la loi sur la santé publique du 29 mai 1985

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ..... sexe : .....

Nationalité : .....

Adresse privée: .....

Code postal : ..... Localité : ..... Département : .....

Tél. privé no : ..... Tél. prof. no : .....

Adresse complète provisoire en Suisse : .....

Diplôme(s) ou titre professionnel : ..... délivré(s) par : ..... le : .....

Noms et adresses des établissements/exploitations où l'activité sera exercée : .....

Type d'interventions et fréquence (régulière, irrégulière) : .....

Nombre de jours d'activité prévus au cours de l'année civile : .....

**Joindre au présent formulaire :**

- reconnaissance de diplôme délivrée par l'Office fédéral de la santé publique
- document officiel prouvant la validité du droit de pratique dans le pays de provenance
- copie d'une pièce d'identité avec photo visible
- attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle obligatoire

Lieu et date : ..... Signature : .....

**Document à envoyer au SCAV-Affaires vétérinaires avant le début de l'activité**