

**SOUTH AFRICAN VETERINARY COUNCIL /
SUID AFRIKAANSE VETERINêRE RAAD**

PO Box 60114, Pierre van Ryneveld, 0045
TEL: (012) 345 6347 / Fax / Faks: (012) 345 6369
26 Victoria Link Street, Route 21 Corporate Park, Nellmapius Drive, Irene
DISCIPLINARY COMPLAINT FORM / EVALUATION OF ACCOUNTS
DISSIPLINêRE KLAG / EVALUASIE VAN REKENING

Please use black ink and complete in BLOCK CAPITALS / Gebruik asseblief swart ink en voltooi in HOOFLETTERS.

Return to: The Registrar, South African Veterinary Council / Stuur aan: Die Registrateur, Suid Afrikaanse Veterinêre Raad

DETAILS OF CONTRAVENTION / BESONDERHEDE VAN OORTREDING

Date of alleged contravention / Datum van beweerde oortreding	
Name and location of veterinary practice being complained against / Naam en plek van veteriniêre praktyk waarteen gekla word	
Name of veterinarian that treated the animal and / or the complaint pertains to (name and title of person(s)) / Naam van die veearts wat die dier behandel het en/ of die klagte het betrekking op (Naam en titel van persoon / e)	

***Please ensure that the details are correct and that you are submitting the name of the person(s)
against whom you are complaining / and the services rendered by those person(s) /
Verseker asseblief dat die besonderhede korrek is en dat die naam van die persoon / e wat u
voorsien die van die persoon is wat die dienste gelewer het***

**NATURE OF COMPLAINT (kindly include all relevant information) /
AARD VAN KLAGTE (geliewe alle relevante inligting in te sluit)**

1. Does the matter pertain to the account ONLY (Only over servicing can be addressed) 1. Hou die aangeleentheid SLEGS verband met die rekening (Slegs klagtes van oor-dienslewering kan aangespreek word)	
2. Does the matter pertain to professional conduct 2. Hou die aangeleentheid verband met professionele optrede	
3. If the matter pertains to 2 above, print the Affidavit 3. Indien 2 hierbo van toepassing is, druk die Verklaring	
4. DO NOT complete the example, but re-type your own statement and have it signed before a Commissioner of Oaths. 4. MOET ASB NIE die voorbeeld voltooi nie, maar tik u eie verklaring en laat dit voor 'n Kommissaris van Ede beëdig en teken.	
5. Kindly set out your complaint in chronological order and provide your observations in chronological order 5. Geliewe u klagte in kronologiese volgorde uiteen te sit en u waarnemings van u dier se toestand en die gebeure	

kronologies te voorsien	
SUPPORTING DOCUMENTS ATTACHED (mark appropriate block with an X)	
- Copy of supporting affidavit(s) (if applicable) - Afskrif(te) van stawende beëdigde Verklaring(s) (indien van toepassing)	
- Copy of the follow-up veterinarian's records of treatment pertaining to the matter and his / her observations when the animal was presented to him / her for admission / examination. (if applicable) - Afskrif(te) van die opvolg (tweede) veearts se rekords van behandeling met betrekking tot sy / haar bevinding (e) toe die dier deur hom/ haar opgeneem / ondersoek is (indien van toepassing)	
- Copy of the veterinarian's account - Complaints will only be considered if the account is fully paid - Afskrif van die veearts se rekening - Klagte sal slegs oorweeg word indien die rekening ten volle betaal is	
- If other, specify / - Indien ander, dui aan	
DETAILS OF THE COMPLAINANT / BESONDERHEDE VAN KLAER	
Full Names and Surname / Volle name en Van	
Postal address / Pos adres	
Physical address / Fisiese adres	
Work telephone number / Werk telefoon nommer	
Facsimile number / Faksimilee nommer	
Cellular number / Sel nommer	
Home telephone number / Huis telefoon nommer	
E-mail address / E-pos adres	
Any Queries can be directed to the Registrar / Enige navrae kan aan die Registrateur gerig word:	
Email: complaints@savc.org.za Tel: 012 345 6347 Fax: 012 345 6369	