

**SOUTH AFRICAN VETERINARY COUNCIL /**

**SUID AFRIKAANSE VETERINÊRE RAAD**

P O BOX / POSBUS 40510, ARCADIA, 0007 TEL: (012) 342 1612 / Fax / Faks: (012) 342 4354

874 Church Street , Lisdogan Park, Pretoria

**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 veteriniere 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 <b>ONLY</b> 1. Hou die aangeleentheid <b>SLEGS</b> verband met die rekening	
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 <b>Affidavit (Verklaring)</b> 3. Indien <b>2 hierbo</b> van toepassing is, druk die <b>Verklaring (Affidavit)</b>	
4. <b>DO NOT</b> complete the example, but re-type your own statement and have it signed before a Commissioner of Oaths. 4. <b>MOET ASB NIE</b> 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 advertisement (if applicable) - Afskrif van die advertensie (indien van toepassing)	
- Copy of the veterinarian's account (if applicable) - Afskrif van die Veearts se rekening (indien van toepassing)	
- 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:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>E-mail: <a href="mailto:savc.complaints@intekom.co.za">savc.complaints@intekom.co.za</a></b></li> <li>• <b>Telephone: 012 342 1612</b></li> <li>• <b>Facsimile: 012 342 4354</b></li> </ul>	
---	--