

## REMISIÓN DE CASOS

### Datos del centro remitir

Clínica remitora: \_\_\_\_\_

Veterinario de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Datos del propietario

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### Datos de la mascota

Nombre: \_\_\_\_\_

Especie: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

### ¿De qué especialidad es el caso que necesitas remitirnos?

Traumatología

Oftalmología

Oncología

Dermatología

### Anamnesis

Realiza un breve resumen de la anamnesis realizada:

---

## REMISIÓN DE CASOS

### Exploración/Alteraciones

¿Qué hallazgos has encontrado en la exploración física?

---

### Pruebas realizadas

¿Qué pruebas se han realizado y cuáles han sido los resultados?

---

### Comentarios adicionales

---

Autorizo a Oftalvet a realizar las pruebas complementarias pertinentes en función de la progresión clínica del paciente, así como para obtener un diagnóstico definitivo durante su hospitalización.

**GRUPO VETERINARIO PETSALUD S.L.** es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR y la LOPDGDD. Puede ejercer sus derechos en [protecciondedatos@vetpartners.es](mailto:protecciondedatos@vetpartners.es)