

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.

VetPartners Iberia, S.L.U. es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR y la LOPDGDD. Puede ver la política de privacidad en WEB ejercer sus derechos en protecciondedatos@vetpartners.es.