

REMISIÓN DE CASOS

Datos del centro remitir

Centro Veterinario: _____

Veterinario de contacto: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Datos del propietario

Nombre: _____ Apellidos: _____

Teléfono: _____

Datos de la mascota

Nombre _____

Especie: _____ Raza: _____

Anamnesis

Realiza un breve resumen de la anamnesis realizada:

Exploración/Alteraciones

¿Qué hallazgos has encontrado en la exploración física?

REMISIÓN DE CASOS

Pruebas realizadas

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

Servicio al que deseas remitir

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| ☐ Medicina Interna | ☐ Neurología | |
| ☐ Diagnóstico TAC | ☐ Oftalmología | ☐ Otro: |
| ☐ Animales exóticos | ☐ Digestivo | |
| ☐ Traumatología | ☐ Cardiología | |

Comentarios adicionales

¿Algo más que debemos saber? Indica en este campo, por ejemplo, la medicación que ha tomado y la administración de la misma.

- ☐ Autorizo a Hospital Veterinario Retiro 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.