

FORMULARIO REMISION CENTRO VETERINARIO FUENLABRADA

CLÍNICA:

TELÉFONO:

CORREO:

VETERINARIO DE CONTACTO:

DATOS DEL PROPIETARIO/PACIENTE:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DE LA MASCOTA:

BREVE ANAMNESIS:

EXPLORACIÓN/ALTERACIONES:

PRUEBAS REALIZADAS (detallar y adjuntar por correo a info@veterinariofuenlabrada.com):

¿Qué desea que hagamos? MOTIVO DE REMISIÓN:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DEFINITIVO.

Diagnóstico:

PACIENTE SIN DIAGNÓSTICO DEFINITIVO, PERO CON DESCARTES REALIZADOS.

Diagnósticos diferenciales/sospechas clínicas:

PACIENTE sin DIAGNÓSTICO DEFINITIVO, SE REMITE PARA REALIZAR LAS SIGUIENTES PRUEBAS.

Pruebas solicitadas:

ÚLTIMAS MEDICACIONES ADMINISTRADAS (horas y dosis)

COMENTARIOS ADICIONALES: