



REMISIÓN DE CASOS

Datos del centro remitior

Clínica remitora: _____

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:

- Neurología y Neurocirugía Hospitalización
 Traumatología Otros: _____

Comentarios adicionales

Autorizo a HV Costa Azahar 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 ver la política de privacidad en www.hospitalveterinariocostaazahar.com ejercer sus derechos en protecciondatos@vetpartners.es