

# FORMULARIO DE REMISIÓN



**CLÍNICA:**

**TELÉFONO:**

**VETERINARIO DE CONTACTO:**

**CORREO:**

DATOS DEL PROPIETARIO / PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DE LA MASCOTA:

BREVE ANAMNESIS

EXPLORACIÓN / ALTERACIONES:

PRUEBAS REALIZADAS (Detallar y adjuntar por email a [info@hvindra.com](mailto:info@hvindra.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:**

---