

# HOJA DE REMISIÓN

VETERINARIO REMITENTE \_\_\_\_\_ CENTRO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ OTROS TELÉFONOS \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE \_\_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA CONSULTA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SERVICIO AL QUE SE REFIERE \_\_\_\_\_

PRUEBAS REALIZADAS PREVIAMENTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PRUEBAS SOLICITADAS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

valencia sur



hospital veterinario