

**SOL·LICITUD DE VISITA MÈDICA**  
**SOLICITUD DE VISITA MÉDICA**

**VETERINARI REFERENT**  
**VETERINARIO REFERENTE**

Veterinari:  
*Veterinario*  
Clínica:  
*Clínica*  
Telèfon:  
*Teléfono*  
E-mail:

**PACIENT**  
**PACIENTE**

Nom: <i>Nombre</i>	Espècie: <i>Especie</i>	Pes: <i>Peso</i>
Raça: <i>Raza</i>	Sexe: <i>Sexo</i>	Edat: <i>Edad</i>
Propietari: <i>Propietario</i>		
Telèfon: <i>Teléfono</i>	E-mail:	

Motiu referència:  
*Motivo referencia*

Història clínica / Exploració física:  
*Historia clínica / Exploración física*

Anàlisi sanguínia:   
*Análisis sanguíneo*

Imatges:   
*Imágenes*

(Cal adjuntar-ho a l'informe)  
*(Adjuntarlo en el informe)*

Tractament i medicacions:  
*Tratamiento y medicaciones*

Comentaris:  
*Comentarios*