

*Avd. Juan Carlos I, nº 48 (Murcia) –* ***Tfno.:*** *968 932 933 //* ***Urgencias 24h:*** *673 013 040*

***E-mail:****jc1veterinarios@jc1veterinarios.es*

**FORMULARIO CASO REMITIDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:**  | **Edad:**  | **Especie:** |
| **Raza:**  | **Sexo:**  | **Esterilizado / No esterilizado** |
| **C.V. Remitente:** |
| **Veterinario remitente:** |
| **Imagen: Radiografias / Resonancia / TAC / Eco**  | **Región:**  |
| **Otros: Consulta / Fisio**  |
| **Anamnesis:** |
| **Examen físico:** |
| **Examen neurológico:** |
| **Se adjunta: Analítica / Radiografías / Test de Leishmania reciente****Otros:** |
| **Otros problemas de salud relevantes:** |
| **Diagnóstico diferencial / Sospecha** |

Enviar cumplimentado a la siguiente dirección de correo electrónico: antonio.lopez@jc1veterinarios.es