



# HOSPITAL VETERINARIO GUADAMAR

## Volante de Remisión

Centro Veterinaria de Procedencia ..... Fecha ...../...../.....

Nombre del veterinario remitir ..... Fecha ...../...../.....

Nombre del paciente ..... Raza ..... Edad ..... Sexo ..... Peso: .....

Nombre del propietario .....

Motivo de la remisión ..... Tiempo de evolución .....

Recibe o ha recibido algún tratamiento: SI ..... NO .....

en caso afirmativo especificar .....

Pruebas complementarias que se adjuntan:

Análisis de sangre.....

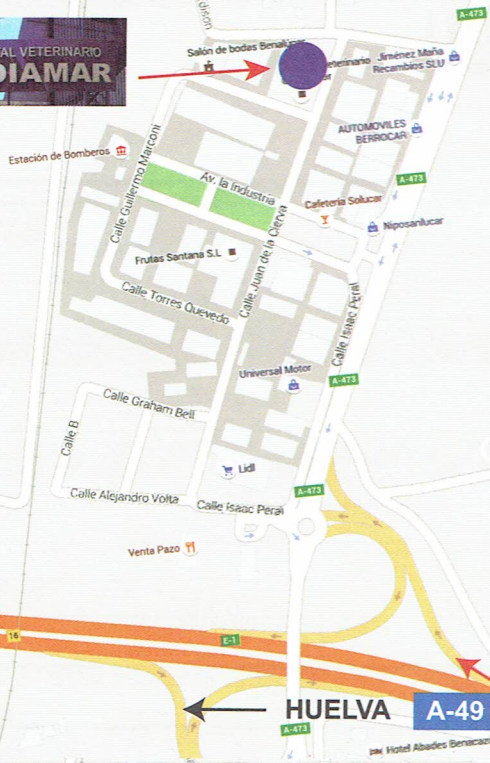
Estudio radiográfico.....

Ecografía .....

Otros .....

Pruebas diagnósticos solicitadas .....

Deseo ser informado por: Teléfono ..... e-mail ..... Ambos .....



**DÓNDE NOS ENCONTRAMOS**



**Guadiamar**

Servicios Veterinarios  
de Referencia, s.l.

C/ Blasco de Garay, 2 • 41800 Sanlúcar la Mayor (Sevilla)

**Tf.: 955 70 48 04**

[www.guadiamarsvr.com](http://www.guadiamarsvr.com) • [ccvg@guadiamarsvr.com](mailto:ccvg@guadiamarsvr.com)

**AUTOPISTA A-49 (SALIDA A SANLÚCAR LA MAYOR)**

**HUELVA** **A-49**

**SEVILLA**