



## НАПРАВЛЕНИЕ

«        »

20 г.

фамилия владельца	имя	отчество
Контактный телефон:		

вид	пол	возраст	порода	кличка	вес
-----	-----	---------	--------	--------	-----

### ПАЦИЕНТ:

### ВЛАДЕЛЕЦ:

#### Основной симптом:

Указать основной симптом

Диагноз: \_\_\_\_\_

Указать предварительный диагноз

НАПРАВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_

Наименование и адрес организации, куда направляется пациент:

На консультацию / диагностику / госпитализацию / операцию/ \_\_\_\_\_

Нужное подчеркнуть или дописать, при необходимости указать ФИО специалиста, проекцию и прочее

Выписка из истории болезни прилагается. \_\_\_\_\_

Да, выписка прилагается. Нет, пациент направлен без выписки. (нужное подчеркнуть)

Прочие приложения:

Врач \_\_\_\_\_ Подпись

Контактный телефон направившего врача \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

С правилами оказания ветеринарных услуг и правилами внутреннего распорядка Клиники ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись владельца животного) / (расшифровка подписи)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г