

Informe-solicitud de estudio de resonancia magnética

Paciente:

Edad:

Especie y raza:

Centro y veterinario que remite el caso:

Tel:

E.mail:

Historia clínica y exploración:

Diagnóstico diferencial:

Se le ha realizado un chequeo preanestésico y (señalar la opción)

No se requieren consideraciones anestésicas

() Se requieren las siguientes consideraciones anestésicas:

Solicito la siguiente región/es a explorar:

Solicito informe con interpretación

No necesito informe con interpretación

Solicito que se envíe el estudio por dropbox