

ANTES DE SU PRIMERA CITA

Evite bañar o aplicar soluciones tópicas a su mascota durante los cinco días anteriores a la visita.

Envíenos la siguiente historia dermatológica cumplimentada siguiendo estas instrucciones:

1. Descargar el archivo.
2. Rellenar los datos necesarios del documento y guardar.
3. Adjuntar el archivo resultante a dermalervet@gmail.com

Si tiene alguna duda no deje de llamarnos.

HISTORIA CLÍNICA

Información del cliente

Nombre:

Apellidos:

Información de la mascota

Nombre:

Especie: Perro Gato Otros:

Raza:

Sexo: Hembra Macho

 Hembra esterilizada Macho esterilizado

Fecha de nacimiento:

¿Proviene de o ha viajado a otra área geográfica?

Si No ¿Cuál?:

¿Convive con otros animales?

Si No ¿Cuál?:

¿Cuál es la dieta habitual de su mascota? Marque todas las que considere

Pienso

Comida casera

Premios

¿Desparasitado frente a pulgas?

Si

No

Producto:

Frecuencia:

¿Desparasitado frente a parásitos internos?

Si

No

Producto:

Frecuencia:

Condición actual

Causa de la consulta:

Fecha en la que se inició:

Localización de las lesiones:

¿Hay alguna época del año en el que la enfermedad o el picor es más severo?

Si

No

¿Cuál?:

¿Su mascota se rasca, frota, lame, muerde o sacude?

Si

No

¿Dónde?:

Comentarios adicionales:

¡MUCHAS GRACIAS!

RECUERDE TRAER CONSIGO TODAS LAS PRUEBAS O RECETAS QUE TENGA EN CASA.

He leído y acepto la Política de privacidad.