**CENTRO CLÍNICO VETERINARIO**

**INFORME IMAGENOLÓGICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Historia Clínica: Nº: G\_\_P\_\_O\_\_ | Fecha de exploración: | Profesional:MP: |
| Propietario: | Teléfono: | Dirección: |
| Especie: | Raza: | Edad: |
| Nombre: | Sexo: | Remitido por: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **INF. ECOGRÁFICO** | **INF. ECOGRÁFICO-OBSTÉTRICO** | **INF. RADIOLÓGICO** |
| **TIPO DE ESTUDIO** |
| Abdominal \_\_\_\_\_ Ecocardiografía: \_\_\_\_\_ A-Fast \_\_\_\_T-Fast \_\_\_\_\_ Articular/Tendones\_\_\_\_\_ | Obstétrico \_\_\_\_ | Radiografía Simple \_\_\_\_\_Radiografía Contrastada: \_\_\_\_\_Estudio Dinámico\_\_\_\_ |
| **TÉCNICA** |
|  |
| **HALLAZGOS** |
|  |
|
| **CONCLUSIONES** |
|  |
|
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Médico VeterinarioC.C: MP: |