**CENTRO CLÍNICO VETERINARIO UNILLANOS**

Villavicencio, \_\_\_\_día del mes de \_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

Por medio de la presente acta se realiza la entrega y da el alta hospitalaria al paciente referido:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Historia Clínica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Raza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teniendo en cuenta que luego de su valoración clínica inicial, toma de pruebas paraclínicas y durante el proceso de hospitalización y tratamiento médico o quirúrgico, ha mostrado evolución favorable a su cuadro clínico.

Por lo tanto:

1. Una vez fue evaluado por el médico veterinario tratante, el paciente se entrega de acuerdo a su evolución en condiciones de salud y se informa al propietario acerca de las indicaciones referentes al tratamiento y/o cuidados a realizar por fuera de las instalaciones del Centro Clínico Veterinario. Se hace entrega de fórmula médica y cita programada de control en caso que lo requiera.
2. El propietario acepta estas indicaciones y declara haber resuelto sus dudas e inconformidades con el médico veterinario tratante.
3. El propietario se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Centro Clínico Veterinario.
4. Se entregan pertenencias con las cuales fue ingresado el paciente al Centro Clínico.

En constancia firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Médico Veterinario: Firma Propietario:

Cedula: Cédula:

Tarjeta Profesional: Teléfono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesional Administrativo

Nombre:

Cedula: