



**КЛЫК+**

ВЕТЕРИНАРНАЯ КЛИНИКА

ООО Ветеринарная клиника «Клык+»

г. Пермь, Б. Гагарина 70Б

call-центр +7 (342) 2 700 218



**НАПРАВЛЕНИЕ** \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** г.

**ПАЦИЕНТ:**

<i>вид</i>	<i>пол</i>	<i>возраст</i>	<i>порода</i>	<i>кличка</i>	<i>вес</i>
------------	------------	----------------	---------------	---------------	------------

**ВЛАДЕЛЕЦ:**

<i>фамилия владельца</i>	<i>имя</i>	<i>отчество</i>
--------------------------	------------	-----------------

*Контактный телефон:*

**Основной симптом:**

*Указать основной симптом*

**Диагноз:**

*Указать предварительный диагноз*

**Состояние на момент направления: нормальное / удовлетворительное / тяжёлое / критическое**

*Нужное подчеркнуть или дописать*

**НАПРАВЛЯЕТСЯ**

*Наименование и адрес принимающей организации или ИП, куда направляется пациент:*

**На консультацию / диагностику / госпитализацию / операцию/**

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

Принимающая пациента организация (ветклиника «Клык+») вправе в соответствии с состоянием пациента, без согласования с направившей пациента организацией изменять методы диагностики, лечения, назначать и/или отменять медицинские препараты и/или процедуры, в том числе хирургическую.

**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 \_\_\_\_\_