



HOSPITAL VETERINARI MOLINS

Poligon Ind. Molí dels Frares
08620 Sant Vicenç dels Horts (BCN)
Tel. 93.668.57.53
Fax. 93.656.47.33
E-mail: hospital@hvmolins.com

SOL·LICITUD DE RESSONÀNCIA MAGNÈTICA

VETERINARI DE REFERÈNCIA

Veterinari :

Clínica:

Telèfon:

Email:

PACIENT

Nom: Espècie:

Raça: Sexe: _____ Edat: _____

Propietari:

Telefon:

Història clínica /exploració física:

Diagnòstic pressumtiu:

Localització de la MRI:

CRANI	COLZE	
CERVICAL (C1-T2)	ESPATLLA	
TORACO-LUMBAR (T3-L3)	CARP	
LUMBARS	GENOLL	
LUMBOSACRE (L4-S3)	TARS	
ALTRES	CADERA	

Comentaris addicionals:

Anàlisi de sang:

Imatges:

(cal adjuntar-ho amb l'informe)

Malalties infeccioses conegudes?.....
Patologies prèvies?.....
Cirurgies prèvies?.....
Complicacions anestèsiques prèvies?.....
Reaccions al·lèrgiques a medicaments conegudes?

Implants quirúrgics? Objectes metàl·lics? xip?..... On?.....

Medicació actual i quan se li ha donat.....

Altres comentaris

.....
.....
.....

Veterinari referent: