Laudo médico-veterinário

Esse documento deve ser integralmente preenchido, assinado e carimbado pelo Médico Veterinário

Data do Atendimento: **Horário:** **Local:**

Nome do Pet: **Idade:** **Espécie:** ◯ **Cão** ◯ **Gato**

Raça: **Médico Veterinário:**

1. **Natureza do Atendimento:** O atendimento realizado teve caráter emergencial? ◯ **Sim** ◯ **Não**

◯ Consulta das 8h às 20h
◯ Consulta das 20h às 8h
◯ Consulta a Domicílio
◯ Retorno de Consulta
◯ Aplicação de Vacinas
◯ Procedimento Ambulatorial
◯ Procedimento Cirúrgico
◯ Consulta com Especialista: Qual: _____
◯ Sessão de Quimioterapia
◯ Sessão de Fisioterapia
◯ Sessão de Acupuntura
◯ Realização de Exame: Qual: _____

2. **Qual foi a principal queixa ou motivo do atendimento? Relato detalhado:**

_____

_____

_____

_____

3. **O pet possui registros prévios de condição crônica, congênita ou recorrente?**

◯ **Sim** ◯ **Não** Qual: _____ Data diagnóstico: _____

4. **Foram solicitads ou realizados exames:** ◯ **Sim** ◯ **Não**

Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____
Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____
Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____
Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____

5. **Foram realizadas aplicações de medicação injetável?** ◯ **Sim** ◯ **Não**

Quais: _____ Via: ◯ **IV** ◯ **IM/SC**
Quais: _____ Via: ◯ **IV** ◯ **IM/SC**

6. **Foi realizado procedimento cirúrgico?** ◯ **Sim** ◯ **Não** Data do proced.: _____

Qual: _____ Foi enviado material p/ biópsia? ◯ **Sim** ◯ **Não**

7. **Foi necessária internação do paciente?** ◯ **Sim** ◯ **Não** Período de: _____ até: _____

◯ Internação comum 12h ◯ Internação comum 24h ◯ Internação Semi-intensiva/UTI

8. **O pet veio a óbito?** ◯ **Sim** ◯ **Não** Foi necessário realizar eutanásia? ◯ **Sim** ◯ **Não**

_____
Carimbo, CRMV e Assinatura

Ao assinar esse documento, declaro a veracidade e assumo a responsabilidade pelas informações fornecidas. Estou ciente de que fraudes podem resultar em medidas legais. A BeneVet poderá contatar o veterinário responsável para esclarecimentos, e fraudes podem levar ao cancelamento do plano.