Laudo Médico Veterinário

Integralmente preenchido pelo Médico Veterinário

Data da Consulta: _____ Horário: _____ Local: _____

Nome do Pet: _____ Idade: _____ Raça: _____ ☐ Cão ☐ Gato

O atendimento foi:

☐ Consulta de urgência
☐ Consulta de rotina
☐ Retorno de consulta
☐ Consulta eletiva: hora marcada
☐ Consulta eletiva: pronto-atendimento
☐ Consulta especialidade: _____
☐ Consulta 2ª opinião
☐ Acupuntura/fisioterapia
☐ Procedimento ambulatorial

Qual principal queixa ou motivo do atendimento? Relato detalhado:

_____

_____

_____

_____

O pet possui alguma doença diagnosticada anteriormente?

☐ Não ☐ Sim: Qual? _____ Quando foi diagnosticada? _____

Foram solicitados ou realizados exames? ☐ Sim ☐ Não

Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____

Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____

Exame: _____ Data: _____ Resultado: _____

Foi necessário o uso de medicamentos injetáveis? ☐ Sim ☐ Não

Quais? _____

O pet necessitou passar por cirurgia? ☐ Sim ☐ Não

Quais? _____ Data: _____

O pet necessitou permanecer internado e/ou em observação? ☐ Sim ☐ Não

Qual período? _____

Pet veio a óbito? ☐ Não ☐ Sim: Foi eutanásia? ☐ Não ☐ Sim

Diagnóstico:

_____

meu pet club

Declaro a veracidade e assumo a responsabilidade pelas informações fornecidas. Estou ciente de que fraudes podem resultar em medidas legais.

A Meu Pet Club poderá contatar o veterinário responsável para esclarecimentos, e fraudes podem levar ao cancelamento do plano.

_____

Carimbo CRMV e Assinatura

Descritivo de Procedimentos

Este documento serve como descritivo dos procedimentos.
Preencha os campos com o procedimento realizado e o valor correspondente.

Procedimento realizado	Valor
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$
	R$

Esse descritivo não é obrigatório e não substitui o documento original da Nota Fiscal. Sua única função é facilitar a discriminação dos procedimentos realizados para melhor análise veterinária.

Carimbo CRMV e Assinatura