



Marilucy Quiñones, D.V.M., M.S., Lic. #290
Diplomate American College of Veterinary Surgeons

Alma Alicea Garcés, D.V.M., C.C.R.T., Lic. #397
Certified Canine Rehabilitation Therapist

ACUERDO POR REFERIDO

Estimado Cliente:

Usted ha sido referido a nuestro hospital como parte del servicio que su veterinario considera más adecuado para su mascota en estos momentos. La mayor parte de los casos referidos se hacen debido a que la condición actual de la mascota no es una de rutina sino compleja. Nosotros realizaremos las pruebas pertinentes y aplicaremos el mejor tratamiento de acuerdo a las necesidades de su mascota.

Luego de haberle ofrecido el cuidado necesario a su mascota, se encuentre estable y en una mejor condición de salud, usted regresará con su veterinario regular. Un informe le será enviado por correo, fásimil o por correo electrónico a su veterinario una vez el caso se haya completado.

Entiendo que mi mascota ha sido referida a la Dra. Marilucy Quiñones, especialista certificada en cirugía, o a la Dra. Alma Alicea Garcés, certificada en rehabilitación física veterinaria, para ayudar con esta situación específica. Comprendo que cualquier otro problema, incluyendo el cuidado primario y las vacunas de rutina serán seguidos por su veterinario regular.

Acepto las condiciones de este acuerdo y entiendo la intervención de la Dra. Quiñones o Dra. Alma Alicea Garcés.

Aceptado y conforme:

Dueño de la mascota _____ Fecha: _____