

FORMULARIO PARA CENTROS *REFERENCIA ANICURA VALENCIA SUR

Centro:

Titular/es:

_____ Tlf. Personal _____

_____ Tlf. _____

_____ Tlf. _____

Dirección:

Email: _____

Teléfono: _____

Horario apertura: _____

Uso de nuestro/s servicios:

Transferencia de pacientes (ej. Transporte cliente, recogida en clínica...etc)

Complicaciones postoperatorias

Visita a domicilio

Peticiones especiales

* Puntos claves de Nuestros servicios:

- Comunicación, Confidencialidad y Trabajo en Equipo.
- Asesoramiento sin compromiso.
- Servicio de especialidad en medicina interna, cardiología, cirugía, animales exóticos, hospitalización, revisiones, curas y continuación de tratamientos, diagnósticos, segunda opinión, urgencias.
- Estancias y formación.

24 h/ 365 días

**Firma y cuño centro referidor*

ANICURA HOSPITAL VETERINARIO VALENCIA SUR SLU es responsable del tratamiento de los datos facilitados con la finalidad del tratamiento de gestionar los servicios veterinarios encargados.

La legitimación para el tratamiento es el consentimiento manifestado al facilitar la Hoja de Remisión.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como el resto de derechos existentes, tal y como se explica en la **información adicional sobre protección de datos.**

Procediendo al envío de esta Hoja de Remisión consiento expresamente el tratamiento de mis datos personales con el fin indicado.

 Av. Picassent, 28 - 46460 - Silla (Valencia)

 96 120 38 05

 remision.vs@anicura.es

 www.hvvalenciasur.com