

MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO VETERINARIO

Solo se admitirán memorias correctamente cumplimentadas por ordenador y firmadas.

1. ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

CLINICA VETERINARIA AMIVET S.L. CIF: B 09854639

TIPO DE CENTRO (selecciona el tipo de centro)

Consultorio Clínica Hospital Centro de referencia

DATOS DE INTERÉS DEL ESTABLECIMIENTO:

Web		Teléfono de contacto:	960267633/684476974
E-mail		Tel. de urgencias:	NO SE TIENE

HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO:

Días:		Horario	9.30h-13.30h y 16h-20h / sábados 10h-13h
-------	--	---------	--

CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO:

Dimensiones (m²) 106,40

Estancias: Indica el número de estancias de cada tipo

Sala de espera:	2
Consulta:	2
Sala de Rayos X:	1
Salas de diagnóstico por imagen	1
Sala de laboratorio:	1
Pre-quirófano:	1
Quirófano:	1
Salas de hospitalización:	1
Peluquería:	0
Aseo/ lavabo/ ducha:	1
Almacén:	1
Otras:	

PERSONAL

Número de veterinarios:	2
Número de auxiliares veterinarios	0



ILUSTRE COLEGIO
OFICIAL DE
VETERINARIOS
DE VALENCIA

Otros trabajadores (especificar puesto y número).

Especifica el puesto y número de otros trabajadores.

Dispongo del personal necesario para los servicios que ofrezco

2. SERVICIOS PRESTADOS:

SERVICIOS VETERINARIOS PRESTADOS: Enumerar los servicios veterinarios ofertados:

PROPIOS:

medicina interna; medicina preventiva, diagnóstico por imagen (ecografía y radiodiagnóstico), diagnóstico clínico (hemograma, bioquímica, uranálisis, citología), cirugías de tejidos blandos, hospitalizaciones diurnas.

EXTERNALIZADOS:

Laboratorio (se que derivas a otros servicios)

OTROS SERVICIOS PRESTADOS: Enumerar los otros servicios ofertados:

Servicio de Peluquería,

Venta de alimentación animal

Venta de artículos para animales.

Otros: indicar.

Indicar otros servicios no mencionados que se ofrecen en el centro

SERVICIO DE URGENCIAS:

NO

SI

DÍAS Y HORARIO EN EL QUE SE PRESTA EL SERVICIO:

Indica los días y el horario

TIPO DE ASISTENCIA:

In situ en el centro veterinario.

A domicilio

URGENCIAS PRESENCIALES: Se tendrá que adecuar la información publicitaria como "URGENCIAS: ABIERTO 24 HORAS"

URGENCIAS TELEFÓNICAS: Se tendrá que adecuar la información publicitaria como "URGENCIAS: TELÉFONO 24 HORAS".

FECHA: Haga clic aquí o pulse para escribir una

fecha *8 de julio de 2022*

FIRMA DEL DIRECTOR FACULTATIVO:

Nombre y número de colegiado

ELENA LOPEZ BERNARDO

(nº 2870)