

## 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 (m<sup>2</sup>) 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 (hemogramas, bioquímica, urianálisis, citologías), cirugías de tejidos blandos, hospitalizaciones diurnas.

### EXTERNALIZADOS:

LABORATORIO (que deriva a otros centros)

**OTROS SERVICIOS PRESTADOS:** Enumerar los otros servicios ofertados:

☐ Servicio de Peluquería.

☒ Venta de alimentación animal

☐ Venta de artículos para animales.

Otros: indicar.

### 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 24HORAS"

☐ **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 LÓPEZ BERNARDO  
(nº2870)