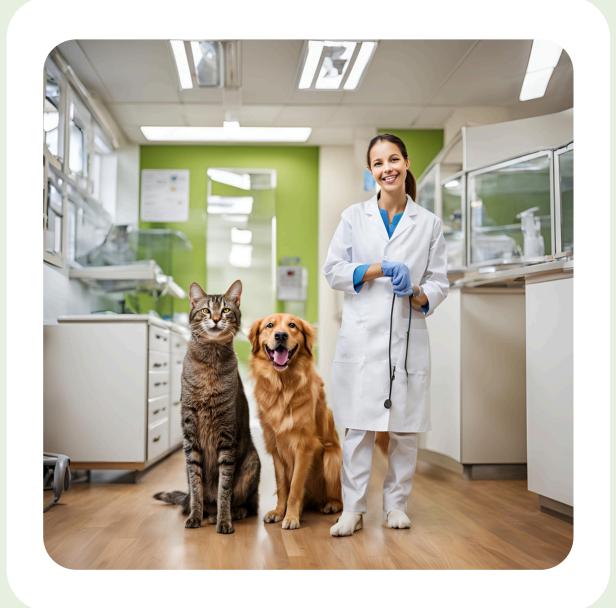
Cliníca Veterinária



Formulário de Cadastro

Nome:

••••

Resumo do(s) animal(is):

....

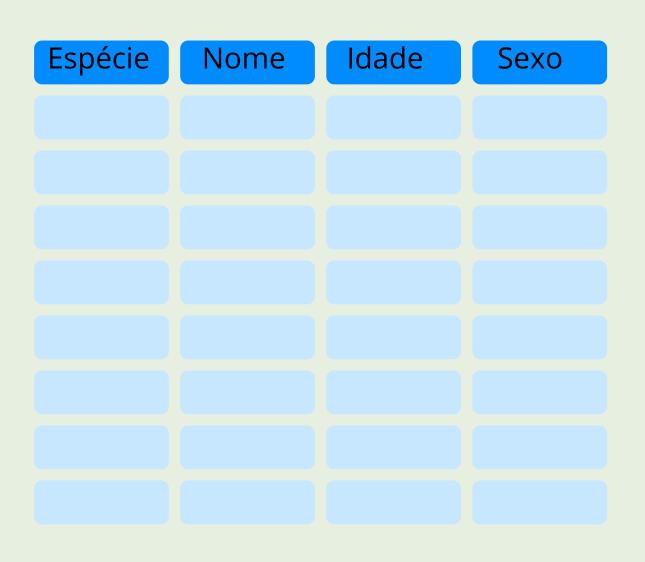
Endereço:

...

Telefone/Contato:

(--) -----

Animais Cadastrados



Editar

Formulário de Cadastro de Animais

Salvar

Cancelar

Espécie:

...

Nome:

...

Idade:

...

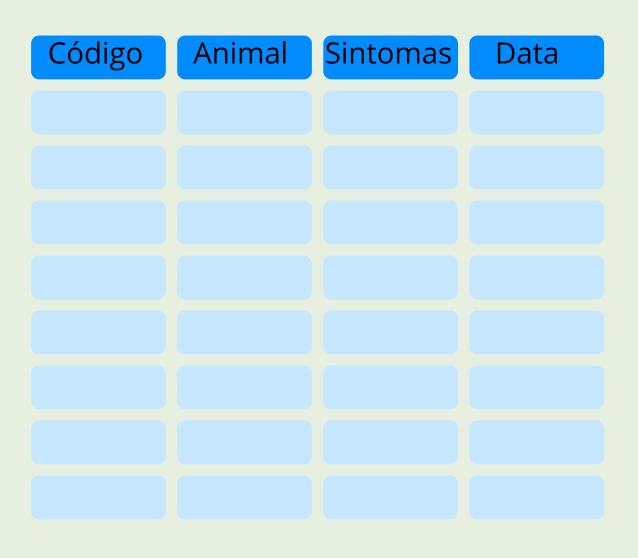
Sexo:

...

Cliente:

•••

Listagem de tratamentos



Editar

Formulário de Cadastro de Tratamentos

Salvar

Cancelar

Animal:

(Campo de seleção)

Código do tratamento:

...

Descrição dos Sintomas:

•••

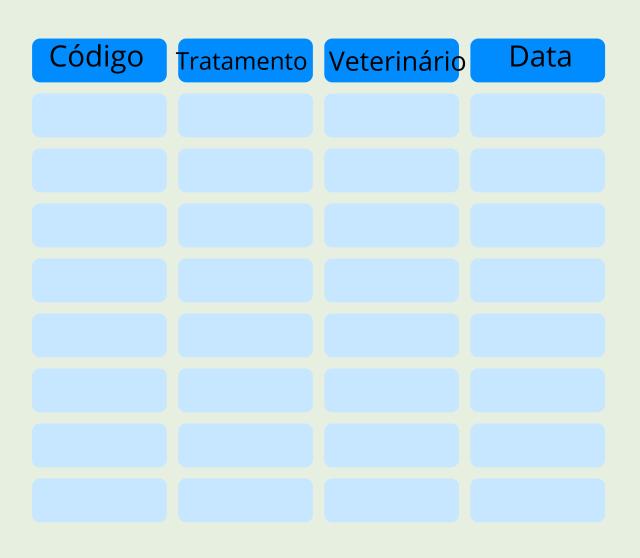
Data do tratamento:

(Campo de data)

Adicionar Consulta:

Cliente: Data: Animal: Objetivo:

Consultas



Editar

Formulário de Cadastro de Consultas

Salvar

Cancelar

Tratamento:

(Campo de seleção)

Data da Consulta:

(Campo de data)

Veterinário:

(Campo de seleção)

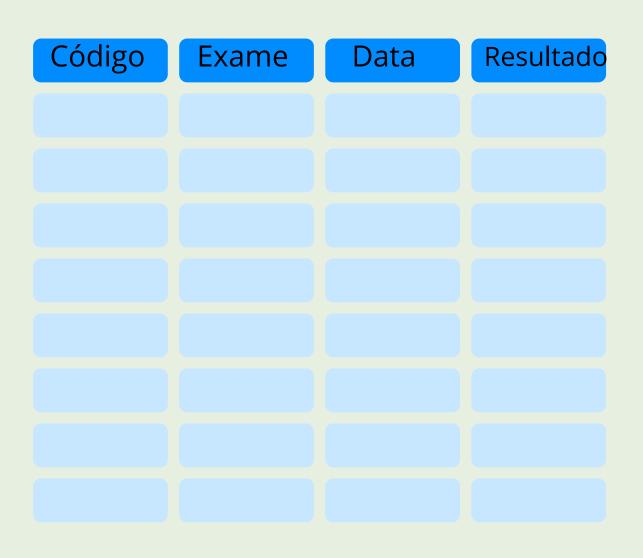
Resumo da Consulta:

...

Adicionar Exame:

• • •

Exames



Editar

Formulário de Cadastro de Exames

Salvar

Cancelar

Consulta:

(Campo de seleção)

Tipo de Exame:

••

Data do Exame:

(Campo de data)

Resultado:

...

Observações:

...