

Solicitud de Laboratorio

Clave: _____

MVZ: _____

Fecha: _____ Especie: _____

Identificación: _____ Edad: _____

Raza: _____ Sexo: _____

Dx. Presuntivo: _____ Peso: _____

Estudio Solicitado: _____

Toma de muestra: Fecha: _____ Hora: _____

En caso de enviar Histopatológicos, Citología y/o Necropsia favor de llenar el formato correspondiente.

Cotización: _____

Teléfono: _____ N° de Est. _____

E-mail.