



# Amplicare Lab

DIAGNÓSTICO VETERINARIO

FECHA: \_\_\_\_\_

HORA DE LA TOMA: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE PRUEBAS DE LABORATORIO



### DATOS DEL MÉDICO VETERINARIO

Nombre : \_\_\_\_\_  
Clínica : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_



### DATOS DEL PACIENTE

Nombre : \_\_\_\_\_  
Especie : \_\_\_\_\_ Raza : \_\_\_\_\_  
Edad : \_\_\_\_\_ Sexo : \_\_\_\_\_  
Propietario : \_\_\_\_\_



### PRUEBA SOLICITADA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### OBSERVACIONES

Diagnóstico presuntivo, historia clínica / Tratamiento antes de la toma de muestra, etc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_