ESCUELA MEDICINA VETERINARIA

Laboratorio de Zoonosis y Entomología

SOLICITUD DE PROCESAMIENTOS DE MUESTRAS

Fecha: _____ Nº caso laboratorio: _____

Propietario: _____

Remite: _____ Teléfono p/ resultados: _____

Correo electrónico p/ resultados: _____

Procedencia: _____

Provincia Cantón Distrito

Exámenes solicitados (agentes): _____

ELISA( ) PCR( ) qPCR() OTROS( )

Razón del análisis: Síntomas( ):

_____

Control( ).

Nº muestras: _____ Cancelado: _____Efectivo( ) SINPE( )

Transferencia( ) Pendiente( )

TUBO	ID ANIMAL	ESPECIE	RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO