LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS VETERINARIOS

Avellaneda

El diagnostico correcto en pequeñas especies

Tel. 56 93 99 99

ORDEN DE LABORATORIO

***NOTA: PARA TOMA DE MUESTRAS EN EL LABORATORIO, HACER PREVIA CITA VIA TELEFONICA.**

FECHA	MEDICO	E-MAIL	TELEFONO MVZ

PROPIETARIO

NOMBRE DEL PACIENTE	CANINO ☐ FELINO ☐	RAZA	MACHO ☐ HEMBRA ☐ CASTRADO ☐	AÑOS MESES	PESO	COLOR

HISTORIA

HISTORIA CLINICA (DE LOS PROBLEMAS ACTUALES Y PROBLEMAS ANTERIORES)

CONTACTO CON ANIMALES ENFERMOS

ADQUISICIÓN RECIENTE O CONTACTO CON EL EXTERIOR (SI O NO)	INGESTION CUERPOS EXTRAÑOS/CONTACTO PUNZOCORTANTES	MANEJOS REPROD. U HORMONALES (SI O NO Y CUALES)
CONSANGUINIDAD CONOCIDA EN SU GENEALOGÍA (SI O NO)	VENENOS TOXICOS (SI O NO Y CUALES)	CONTACTO ANIMALES NUEVOS, FAUNA NOCIVA O FALTA DE VACUNAS
CONDICIONES AMBIENTALES ADVERSAS (SI O NO Y CUALES)	ALIMENTOS (Indique también tiempode ayuno)	MEDICACIONES O CIRUGÍAS
TRAUMÁS (SI O NO Y CUALES)	FALTA DE HIGIENE (SI O NO)	**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO** SEÑALAR CON ROJO SI EL ANIMAL ES SOSPECHOSO DE ZOONOSIS

ESTUDIOS SOLICITADOS (Indique origen de muestra)	IMPORTE

OBSERVACIONES	MENSAJERIA	
	TOTAL	

ATENTAMENTE _____

NOMBRE Y FIRMA

IGNACIO COMONFORT No. 9 MZ. 2 COLONIA PRESIDENTES DE MÉXICO IZTAPALAPA D.F. C.P. 09740 TEL. 56 93 99 99
pagina web: www.avellaneda.com.mx e-mail: laboratorio@avellaneda.com.mx pagina web: facebook.com/laboratorioavellaneda

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS VETERINARIOS

Avellaneda

El diagnostico correcto en pequeñas especies

Tel. 56 93 99 99

ORDEN DE LABORATORIO

***NOTA: PARA TOMA DE MUESTRAS EN EL LABORATORIO, HACER PREVIA CITA VIA TELEFONICA.**

FECHA	MEDICO	E-MAIL	TELEFONO MVZ

PROPIETARIO

NOMBRE DEL PACIENTE	CANINO ☐ FELINO ☐	RAZA	MACHO ☐ HEMBRA ☐ CASTRADO ☐	AÑOS MESES	PESO	COLOR

HISTORIA

HISTORIA CLINICA (DE LOS PROBLEMAS ACTUALES Y PROBLEMAS ANTERIORES)
CONTACTO CON ANIMALES ENFERMOS

ADQUISICIÓN RECIENTE O CONTACTO CON EL EXTERIOR (SI O NO)	INGESTION CUERPOS EXTRAÑOS/CONTACTO PUNZOCORTANTES	MANEJOS REPROD. U HORMONALES (SI O NO Y CUALES)
CONSANGUINIDAD CONOCIDA EN SU GENEALOGÍA (SI O NO)	VENENOS TOXICOS (SI O NO Y CUALES)	CONTACTO ANIMALES NUEVOS, FAUNA NOCIVA O FALTA DE VACUNAS
CONDICIONES AMBIENTALES ADVERSAS (SI O NO Y CUALES)	ALIMENTOS (Indique también tiempode ayuno)	MEDICACIONES O CIRUGÍAS
TRAUMÁS (SI O NO Y CUALES)	FALTA DE HIGIENE (SI O NO)	**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO** SEÑALAR CON ROJO SI EL ANIMAL ES SOSPECHOSO DE ZOONOSIS

ESTUDIOS SOLICITADOS (Indique origen de muestra)	IMPORTE

OBSERVACIONES	MENSAJERIA	
	TOTAL	

ATENTAMENTE _____

NOMBRE Y FIRMA

IGNACIO COMONFORT No. 9 MZ. 2 COLONIA PRESIDENTES DE MÉXICO IZTAPALAPA D.F. C.P. 09740 TEL. 56 93 99 99
pagina web: www.avellaneda.com.mx e-mail: laboratorio@avellaneda.com.mx pagina web: facebook.com/laboratorioavellaneda