



# INDILAB

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL



## PREVECAL

CÓDIGOS Y NÚMEROS DE REFERENCIA (a rellenar por INDILAB)

### DATOS A RELLENAR PARA UNA SOLA MUESTRA

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 FACULTATIVO/A \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
 ESPECIE \_\_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_ SEXO  ♂  ♀  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA Y HORA DE EXTRACCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
 TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN \_\_\_\_\_  
 TIPO DE MUESTRA \_\_\_\_\_ ANTICOAGULANTE \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL (bolo, chip o crotal) \_\_\_\_\_  
 HISTORIA CLÍNICA:  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
 SOLICITUD DE PRUEBAS:

### DATOS A RELLENAR PARA VARIAS MUESTRAS

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 FACULTATIVO/A \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
 ESPECIE \_\_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_  
 FECHA Y HORA DE EXTRACCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_:\_\_\_\_ CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN \_\_\_\_\_  
 TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN \_\_\_\_\_ TIPO DE MUESTRA \_\_\_\_\_  
 ANTICOAGULANTE \_\_\_\_\_ NÚMERO DE MUESTRAS REMITIDO \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES (bolo, chip o crotal):  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
 HISTORIA CLÍNICA:  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
 SOLICITUD DE PRUEBAS:

FIRMA Y SELLO: