



indilab
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO 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:

WWW.INDILAB.ES