


FORMULARI SOL·LICITUD D'ANÀLISIS

Dades client		
CLIENT	VETERINARI	TELÈFON / E-MAIL

Data presa de mostra : _____ Data d'entrada: _____

Identificació de la mostra		
EXPLOTACIÓ	REFERÈNCIA	EDAT

ESPÈCIE 

NOMBRE DE MOSTRES _____

TIPUS DE MOSTRES

<input type="radio"/> Fetus	<input type="radio"/> Aigües	<input type="radio"/> Sèrums
<input type="radio"/> Visceres	<input type="radio"/> Matèries Primeres	<input type="radio"/> Fluids Orals
<input type="radio"/> Cadàvers	<input type="radio"/> Pinso	<input type="radio"/> Femtes
<input type="radio"/> Swabs	<input type="radio"/> Altres: _____	

Historial clínic (Informació subministrada pel client):

Tipus d'Anàlisis:

<input type="radio"/> Immunologia	<input type="radio"/> Patologia Animal	<input type="radio"/> Hematologia
<input type="radio"/> Control de qualitat Físico-Químic	<input type="radio"/> Biologia Molecular	<input type="radio"/> Control de qualitat microbiològic

Paràmetres sol·licitats: