

SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

NOMBRE TUTOR		ESPECIE		EDAD	
NOMBRE MASCOTA		RAZA		SEXO	
MÉDICO/A		FECHA		ID	
CLÍNICA/HOSPITAL					
TIPO DE MUESTRA Y RECOLECCIÓN SI ES URINA, INDICAR SI SE OBTUVO POR CISTOCÉNTESIS, SONDA O MICCIÓN NATURAL.					
MOTIVO DE EXAMEN INDICAR SOSPECHA CLÍNICA, TRATAMIENTO PREVIO, VACUNAS, ETC.					

PCR

- DISTEMPER CANINO
- PARVOVIRUS CANINO
- LEUCEMIA VIRAL FELINA
- INMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA
- EHRlichia/ANAPLASMA
- MYCOPLASMA HAEMOFELIS
- TOXOPLASMA GONDII
- ADENOVIRUS CANINO I
- ADENOVIRUS CANINO II
- HERPESVIRUS FELINO
- CALICIVIRUS FELINO
- BRUCELLA SPP
- LEPTOSPIRA INTERROGANS
- BORDETELLA BROCHISEPTICA
- PARAINFLUENZA II
- GIARDIA SPP

CULTIVOS

- CULTIVO BACTERIANO
- CULTIVO BACTERIANO Y ANTIBIOGRAMA
- UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
- UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA + UROANÁLISIS
- COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
- CULTIVO CLOSTRIDIUM
- HEMOCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
- CULTIVO OTICO COMPLETO
- CULTIVO HONGOS NO DERMATOFITOS
- CULTIVOS HONGOS DERMATOFITOS
- CULTIVO CONTROL POST TRATAMIENTO

COPROPARASITARIO

- COPROPARASITARIO SERIADO
- COPROPARASITARIO SIMPLE

OTROS: _____

FIRMA
MÉDICO/A

HAIKEN: INNOVACIÓN Y MICROBIOLOGÍA VETERINARIA

✉ CONTACTO@HAIKENLAB.CL. ☎ (+569) 61126488

📍 PLAZA ESPAÑA 514, OFICINA 405A. CONCEPCIÓN

🌐 WWW.HAIKENLAB.CL

