

HOJA DE ANAMNESIS Y SOLICITUD DE ANÁLISIS
UNIDAD DE DIAGNÓSTICO DE AQUILÓN CyL, S.L.

VETERINARIO

Nombre y apellidos: _____

Empresa: _____

Teléfono: _____

e-mail: _____

EMPRESA QUE COSTEA EL ANÁLISIS

Nombre: _____

Persona de contacto: _____

e-mail: _____

DATOS DE LAS MUESTRAS

Nombre de la granja: _____

Empresa: _____

Fecha de recogida: _____

Fecha de envío: _____

Número de muestras: _____

Tipo de muestra: _____

Tipo de animal (cebo, reproductora, etc): _____

Medio de recogida: _____

Descripción de la sintomatología: _____

Animales tratados (SI/NO): _____

ANÁLISIS SOLICITADOS
