



# LABFORVET

## LABORATORIO ANALISI VETERINARIE

Richiesta di esame batteriologico/micologico

### Dati del proprietario

Cognome..... Nome  
..... Telefono.....

Indirizzo: via..... n. civico..... Città..... C.A.P.....

Codice Fiscale/P. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 IVA

Veterinario inviante.....

### Segnalamento

Specie ..... Razza..... Età ..... Taglia: piccola  media  grande

Sesso  M  F  MC  FS

Microchip

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anamnesi e sospetto diagnostico:.....  
.....  
.....

Terapie effettuate o in corso.....

Esame richiesto: batteriologico  micologico

Tessuto o organo: ..... Sede del prelievo.....

Tipo di prelievo: tampone   altro.....

Aspetto della lesione (Distribuzione, Forma, Dimensioni, Superficie, Colore, Consistenza)

.....  
.....  
.....

Data di rilevamento.....

è una recidiva?: SI  (indicare diagnosi precedente.....) NO

Data prelievo.....

Riservato al laboratorio

Data di arrivo..... Profilo n°..... rif. Cito/istologici.....

Importante:

- Compilare attentamente la scheda pena l'esclusione della processazione del campione.

Firma del richiedente