

RECEPCIÓN DE MUESTRAS E HISTORIA CLÍNICA (F-UDC-RMHC-01)

Área de Parasitología	Área de Análisis Clínicos	Área de Bacteriología y Micología	Área de Histopatología	Área de Inmunología
No. de caso	Fecha de recepción de muestras	Hora de recepción	Persona que recibe las muestras	Firma persona que recibe la muestra
Nombre o razón social del propietario				
Domicilio				
Teléfono		Correo electrónico		
Nombre del predio				
Ubicación				
Persona que entrega las muestras				
Especie	Raza	Sexo	Edad	Función zootécnica
Total del hato	Animales enfermos	Animales muertos	Procedencia del agua	
Condiciones del terreno		Tipo de alimentación		
Fecha de inicio de la enfermedad y signología				
Vacunas, desparasitaciones y tratamientos				
Diagnóstico presuntivo				
Tipo de muestras		Estudios solicitados		
Diagnóstico integral				
Observaciones				