Facultad de Veterinaria – Pabellón Central. Planta -3
Universidad Complutense de Madrid
Ciudad Universitaria, s/n
28040 – Madrid
Teléfono: +34 629 50 82 83
e-mail: saluvet.innova@gmail.com

Saluvet Innova

ENVÍO DE MUESTRAS PARA DIAGNÓSTICO

Remitente: _____ Telf: _____

e-mail: _____

Dirección: _____

Dirección fiscal: _____

CIF/NIF: _____

Dirección envío factura (si difiere de la anterior): _____

Diagnóstico solicitado: _____Especie_____

Tipo de muestra (suero, sangre completa, tejido….):_____

Nº de muestras: _____

Razón del muestreo (control sanitario, abortos, signos respiratorios…) _____

_____

Localización de la explotación/es (municipio y provincia)_____

_____

Observaciones:

Listado de muestras

Referencia	Edad / Sexo / Raza	Observaciones (animal tratado, vacunado, remuestreo…)

Facultad de Veterinaria – Pabellón Central. Planta -3
Universidad Complutense de Madrid
Ciudad Universitaria, s/n
28040 – Madrid
Teléfono: +34 629 50 82 83
e-mail: saluvet.innova@gmail.com

Saluvet Innova

Referencia	Edad / Sexo / Raza	Observaciones (animal tratado, vacunado, remuestreo…)