

# SOLICITUD DE ANÁLISIS TOXICOLÓGICO VETERINARIO



## PACIENTE:

NOMBRE:   
ESPECIE / RAZA:   
SEXO/ EDAD:   
Nº IDENTIFICACIÓN:   
TUTOR:

## SERVICIO VETERINARIO:

CLÍNICA / HOSPITAL:   
MÉDICO VETERINARIO:   
FONO, WSSP:   
EMAIL:   
COMUNA:

## Muestras:

Premortem:  Postmortem:   
Orina:  C. gástrico:  Tejido:  Especificar   
Sangre:  Pelo / piel:  Cebos:  Especificar   
Restos:  Especificar   
Otro:  Especificar

## Evento:

Acción  Accidental:  Intencional:  Desconocido:   
Lugar  Doméstico:  Industrial:  Via pública:  Otro:  Especificar

## Producto sospechoso:

Raticida:  Medicamento:  Otro:  Especificar   
Insecticida:  Molusquicida:  Denominación o marca del producto sospechoso

## Signos clínicos:

Respiratorios:  Digestivos:  Neurológicos:   
Cardiovascular:  Dermatológico:  Hemorrágicos:  Otro:  Especificar

## Resumen clínico - epidemiológico:

La información epidemiológica y clínica es básica para el diagnóstico toxicológico.

## Análisis solicitados:

### Perfil plaguicidas

Cumarinas  O. Fosforados:  Piretroides:  Metaldehido:  Estricnina:

### Perfil metales

Hierro:  Cobre:  Plomo:

### Perfil metaloides

Arsénico:  Mercurio:  Cianuro:

### Perfil miscelaneo

Etilenglicol:  Toxoalbúminas:  Paracetamol:

### Otros agentes tóxicos

Especificar

www.vetlab.cl

contacto@vetlabchile.com

+56 9 87687737

2 9256526 - 2 9256527

VetLab® Santa Rosa 1934 piso 3, Santiago de Chile.

FECHA DE LA  
TOMA DE MUESTRA:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROFESIONAL SOLICITANTE