

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