

PLANILLA DE TOMA Y/O RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE ORIGEN ANIMAL.

1. IDENTIFICACIÓN.	
1.1. Propietario:	
1.2. C.I o RUC:	
1.3. Establecimiento:	
1.4. Código del Establecimiento:	
1.5. Departamento:	
1.6. Distrito:	
1.7. Localidad:	
1.8. Tipo de explotación:	

Entrada N°:	
Código de sistema informático	
Uso exclusivo del laboratorio	

2-CRONOLOGÍA	
Fecha de toma de muestra:	
Fecha de recepción:	
Fecha de análisis:	
Fecha de emisión:	

3- TIPO DE DIAGNÓSTICO

Bacteriología Inmunología
 Parasitología Biología molecular

Análisis: _____

4-ESPECIE					
Aviar	Bovina	Ovina	Caprina	Suina	Otra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5-TIPO DE MUESTRA

Sangre Materia fecal Leche
 Suero Órganos Hisopado Otra: _____

6-IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL			Raza	Sexo	Edad			Tratamiento		Código interno	Observación
Nº de Orden	Nº de Tubo	Identificación			Año	Mes	Días	Sí	No		
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											

RESPONSABLE:

Teléfono:

Reg. N°:

Firma:

Material colectado por el laboratorio: SI NO

Observaciones:

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL			Raza	Sexo	Edad			Tratamiento		Código interno	Observación
Nº de Orden	Nº de Tubo	Identificación			Año	Mes	Días	Sí	No		
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											
23.											
24.											
25.											
26.											
27.											
28.											
29.											
30.											
31.											
32.											
33.											
34.											
35.											
36.											
37.											
38.											
39.											
40.											

RESPONSABLE:

Reg. N°:

Firma:

Teléfono:

Material colectado por el laboratorio: SI NO

Observaciones: