



# PACIENTES EXTERNOS

## Orden médica para estudios citológicos y citoquímicos de efusiones

Fecha:

Nombre del paciente:

Apellido del tutor:

Especie:

Raza:

Edad:

Sexo:

Veterinaria:

Teléfono:

E-mail:

Médico/a solicitante:

### **Zona de extracción de muestra, técnica y descripción de la lesión**

---

---

---

---

Agradecemos enviar imágenes al mail [citologiafvet@gmail.com](mailto:citologiafvet@gmail.com)

### **Datos clínicos (evolución y breve historia clínica)**

---

---

---

---

---

Firma y sello

Laboratorio de Análisis Clínicos y Laboratorio de  
Endocrinología y Metabolismo Animal

Tel: 1903 interno 2111

e-mail: [fvetlac@gmail.com](mailto:fvetlac@gmail.com)



# PACIENTES EXTERNOS

## Orden médica para estudios citológicos

Fecha:

Nombre del paciente:

Apellido del tutor:

Especie:

Raza:

Edad:

Sexo:

Veterinaria:

Teléfono:

E-mail:

Médico/a solicitante:

### **Zona de extracción de muestra, técnica y descripción de la lesión**

---

---

---

---

Agradecemos enviar imágenes al mail [citologiafvvet@gmail.com](mailto:citologiafvvet@gmail.com)

### **Datos clínicos (evolución y breve historia clínica)**

---

---

---

---

---

Firma y sello

Laboratorio de Análisis Clínicos y Laboratorio de  
Endocrinología y Metabolismo Animal

Tel: 1903 interno 2111

e-mail: [fvvetlac@gmail.com](mailto:fvvetlac@gmail.com)