

Medico veterinario inviante (timbro e dati fiscali)

--



Dir.San. Dott. Ernesto Pappalardo
Via Divisione Acqui, 137/c 41122 Modena
Tel: 059374303 - info@dvmlab.it

RICHIESTA ESAME BATTERIOLOGICO/MICOLOGICO

Proprietario: _____ (<u>compilare i campi sottostanti solo se fattura proprietario</u>): Indirizzo: _____ Tel _____ mail _____ C.F: _____ FIRMA: _____	DATI PAZIENTE: Nome: _____ Specie: _____ Razza : _____ Sesso: _____ Età: _____ Microchip: _____
---	---

Materiale inviato: _____

MICROBIOLOGIA
<input type="checkbox"/> Antibiogramma
<input type="checkbox"/> Esame batteriologico aerobi
<input type="checkbox"/> Esame batteriologico anaerobi
<input type="checkbox"/> Emocolture
<input type="checkbox"/> Esame micologico generico (con riconoscimento microscopico genere o specie)
<input type="checkbox"/> Esame dermatofiti (con riconoscimento microscopico di genere o specie)
<input type="checkbox"/> Esame batteriologico + esame micologico
<input type="checkbox"/> Ricerca Micoplasm
<input type="checkbox"/> Ricerca Campylobacter
<input type="checkbox"/> Ricerca Salmonelle, Shigelle

- Sede del prelievo:

- Eventuali antibiotici già utilizzati: