



LABORATORIO
CLINICO
VETERINARIO®

SOLICITUD DE PRUEBAS PARA PEQUEÑAS ESPECIES (MASCOTAS)

PARA EVITAR MAL INTERPRETACIONES, DILIGENCIAR CON LETRA CLARA, LEGIBLE, NO BORRABLE, PREFERIBLEMENTE TINTA NEGRA. LA INFORMACIÓN RELACIONADA EN ESTE FORMATO DEBE COINCIDIR CON LA ETIQUETA DE LA MUESTRA ENVIADA.

CÓDIGO EJE LAB S.A.S
(Nro. asignado en recepción)

EMPRESA / CENTRO VETERINARIO		TELÉFONO	
EMAIL (autorizado para envío de info)			
NOMBRE Y APELLIDO MEDICO VETERINARIO		TARJETA PROFESIONAL	
PROPIETARIO MASCOTA		MUNICIPIO/DEPARTAMENTO	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
NOMBRE DE LA MASCOTA O IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA		ESPECIE	SEXO
		Canino <input type="checkbox"/>	Macho <input type="checkbox"/>
		Felino <input type="checkbox"/>	Hembra <input type="checkbox"/>
FECHA DE TOMA DE MUESTRA		RAZA	EDAD
TIPO DE MUESTRA		Otro ¿Cuál?:	
Sangre total <input type="checkbox"/>	Orina <input type="checkbox"/>	Secreción. ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	
Suero sanguíneo <input type="checkbox"/>	Material Fecal <input type="checkbox"/>	Otra. ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	
CLÍNICA DEL PACIENTE (diagnostico, signos y síntomas)			
INFORMACIÓN ADICIONAL PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO			
Antibiótico o antimicótico usado previo a la toma de muestra (indicar cuál se utilizo y cuando se suspendió)			
Antibiótico de interés			
PRUEBAS SOLICITADAS. Escribir el nombre del examen o perfil requerido, tal y como aparece en el portafolio de servicio o en el listado de respaldo.			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	
Si requiere GRAM, favor entregar la muestra húmeda o en la placa e indicar el sitio de recolección (oído,herida,otro):			
MUESTRA RECHAZADA (relacionar criterio rechazo: sin identificación, hemolizada, lipémica, contaminación, cantidad insuficiente u otra).			
EJELAB S.A.S informa que tiene la capacidad y los recursos para atender la solicitud de análisis del cliente y emitir los resultados de la muestra recibida. Toda desviación y/o modificación relacionada con la muestra, que se considere significativa para mantener la integridad de los ensayos, será comunicada en el "informe de resultados": condiciones de la muestra, confirmación de resultados, entre otros. Nos comprometemos con el cliente a la presentación de un servicio confiable manteniendo la competencia técnica, la imparcialidad, la integridad operativa y la confidencialidad de los datos del cliente y la información del servicio.			
FIRMAR ESTE DOCUMENTO PARA FORMALIZAR LA SOLICITUD ENTRE EL CLIENTE Y EL LABORATORIO:			
1 declaro conocer y aceptar los requisitos relacionados con la prestación del servicio(métodos, costos, condiciones, de entrega, criterios de rechazo) 2 asumo la responsabilidad de las actividades de recolección, identificación, conservación, almacenamiento, y entrega de las muestras de laboratorio. 3 declaro la veracidad suministrada al laboratorio. 4 acepto la remisión de muestras a otro laboratorio cuando no puedan ser procesadas en EJELAB S.A.S. 5 autorizo que las muestras, datos y resultados puedan ser utilizados para investigación, sin comprometer la confidencialidad del cliente. en caso que NO esté de acuerdo, marque con una x en el recuadro. <input type="checkbox"/>			
_____ EL CLIENTE (PROFESIONAL SOLICITANTE)			
CANTIDAD RECIPIENTES RECIBIDOS	MENSAJERO	\$ CANCELÓ:	\$ ABONÓ:
		\$ DEBE:	FACTURADO:
			CORTESÍA
RECEPCIÓN DE LA MUESTRA: revisión de la identificación, conservación y estado para el ingreso al laboratorio			
Fecha y hora de ingreso laboratorio (año-mes-día hh:mm)		Responsable laboratorio (firma corta registrada)	
OBSERVACIONES (excepciones y modificaciones del servicio solicitado, comunicaciones con el cliente, autorizaciones, adiciones, otros).			