



HOJA DE PEDIDO BIOLOGÍA MOLECULAR

No. Secuencial:

Laboratorio especializado Genepet

Ruc: 1793203364001

Telf: 025180211-0999025100-0984508441

Dir: Isla Floreana E8-129 y Shyris. Edificio El Sol. Oficina 404-405

1. DATOS DEL REMITENTE

EMPRESA/CLINICA/ HOSPITAL:	DIRECCION:
RUC:	TELÉFONO:
CODIGO DE ASOCIADO:	CORREO ELECTRONICO:

2. DATOS DE LA MUESTRA

No.	NOMBRE	NOMBRE DEL PROPIETARIO	ESPECIE	RAZA	EDAD	SEXO	*SINTOMAS (SI/NO)

* DATOS ADICIONALES (Historia, signos clínicos, hallazgos post mortem, comentarios, diagnóstico presuntivo, vacunas)

3. TIPO DE MUESTRA

SUERO SANGUÍNEO: <input type="checkbox"/>	SANGRE (+EDTA): <input type="checkbox"/>	TEJIDO: <input type="checkbox"/>	HISÓPOS: <input type="checkbox"/>	N° DE MUESTRAS:
ORINA: <input type="checkbox"/>	HÉCES: <input type="checkbox"/>	LCR: <input type="checkbox"/>	OTRO (especifique): <input type="checkbox"/>	

4. EXÁMENES DE LABORATORIO qPCR

ADENOVIRUS CANINO TIPO 2 (ADV)	<input type="checkbox"/>	BABESIA CANIS VOGELI	<input type="checkbox"/>
EHRlichia CANIS	<input type="checkbox"/>	PARAINFLUENZA CANINA (CPIV)	<input type="checkbox"/>
PARVOVIRUS CANINO (CPV-2)	<input type="checkbox"/>	LEPTOSPIRA SPP.	<input type="checkbox"/>
VIRUS DEL DISTEMPER CANINO (DCV)	<input type="checkbox"/>	CALICIVIRUS FELINO (FCV)	<input type="checkbox"/>
CHLAMYDOPHILA FELIS	<input type="checkbox"/>	CORONAVIRUS FELINO (FCOV)	<input type="checkbox"/>
GIARDIA INTESTINALIS	<input type="checkbox"/>	HERPES VIRUS FELINO (FHV-1)	<input type="checkbox"/>
TOXOPLASMA GONDII	<input type="checkbox"/>	VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA FELINA (VIF)	<input type="checkbox"/>
VIRUS DE LA LEUCEMIA FELINA (FELV)	<input type="checkbox"/>	VIRUS DE LA PANLEUCOPENIA FELINA (FPV)	<input type="checkbox"/>
MYCOPLASMA FELINA	<input type="checkbox"/>	BRUCELLA CANIS	<input type="checkbox"/>
MYCOPLASMA CANINA	<input type="checkbox"/>		

6. NOMBRES, FECHA Y FIRMA DE QUIÉN ENTREGA LA(S) MUESTRA(S):

NOMBRES:	FECHA:	6. NOMBRES, FECHA Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE LA(S) MUESTRA(S):	FECHA:
FIRMA		FIRMA:	