|  |
| --- |
|  |
| Fecha: | Hr. Recibido: | Historia clínica N°: |
| Propietario: |  | Dirección: |  |
| Nombre: | Raza: | Sexo: | Edad: |
| Especie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Color: |  |
| Consistencia: |  |
| Hallazgos macroscópicos relevantes |  |
|  |
|  |
| Microbiota: |  |
|  |
| Levaduras: |  |
| Formas parasitarias: |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES ADICIONALES** | **Profesional Laboratorista** |
|  |