

Hacienda:	Técnico de Campo:
Propietario:	Fecha de Muestreo:

Provincia:	Cantón:	Parroquia:	Sector:
------------	---------	------------	---------

Tipo de Muestras:	Total de muestras:
-------------------	--------------------

Información General			
Vacuna para Brucella:	Cepa 19 ☐	RB51 ☐	No ☐
Vacuna para Virales: _____	Fecha vacunación: _____		
Vacuna para Leptospiras: _____	Fecha vacunación: _____		
OBSERVACIONES: (en caso de desparasitación, uso de antibióticos u otro particular mencione en este espacio)			

SOLICITUD					
# Arete	Nombre	Sexo	Raza	Edad	Examen Solicitado

Firma Responsable Vetelab

Firma Cliente