



Estudio solicitado: Citología de oído Cultivo de oído

Veterinaria

nombre y dirección

e-mail autorizado para el informe

Fecha:// **HC #** Protocolo #

Propietario Localidad.....

Médico Clínico

Nombre del paciente

Especie Edad..... Sexo.....

Raza Peso.....

Antecedentes clínicos

Tratamientos recientes

Características de la otitis

Oído derecho: Ceruminosa Purulenta Exudativa (aguda/crónica)

Oído izquierdo: Ceruminosa Purulenta Exudativa (aguda/crónica)

Toma de muestra: esteril no esteril

Otros datos de interés:

Recepción DIAP

Firma y sello profesional