



REMISION DE UROLITOS PARA ANALISIS CUANTITATIVO

FAVOR DILIGENCIAR CON LETRA LEGIBLE

DATOS DEL REMITENTE:

| |
|--|
| Nombre del Doctor (a): |
| Nombre de la clínica: |
| Teléfono y correo electrónico de contacto: |

DATOS DEL PACIENTE:

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| Nombre del paciente: | Especie: |
| Fecha de nacimiento: | Sexo/estado reproductivo: |
| Nombre del propietario: | |

DATOS DE LA MUESTRA:

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Fecha de extracción: | Lugar anatómico de extracción: |
| Método de obtención: | Cristaluria asociada?: |

DATOS DEL CASO CLÍNICO:

| | |
|---|--------------------------------------|
| Fecha de aparición de los signos: | Tipo y marca de alimento: |
| Historial previo de urolitos?: | Se practicó urocultivo? Resultados?: |
| Medicación reciente con antibióticos (cual?): | |
| Medicación reciente con allopurinol?: | |
| Enfermedades previas y/o presentes relevantes: (cáncer, Enfermedad renal, Hiperadrenocorticism, hipercalcemia, convulsiones, Shunt portosistémico) | |

CESAR A MAYORGA Z
M. VETERINARIO U. NAL
Nefro-urología U. Buenos Aires

Favor imprimir este formato y enviarlo junto con la muestra seca, en un frasco de orina sellado a la calle 134 #17 A-68. Bogotá, Colombia. Los resultados se enviarán vía e-mail en un lapso de 15 a 20 días calendario

