Vitros Laboratorios.
Santiago Grisolía, 2 (PTM).
28760 Tres Cantos (Madrid).
Tel.: 91 803 43 35
info@vitroslab.com | www.vitroslab.com

SOLICITUD DE DIAGNÓSTICO
PERROS Y GATOS

DATOS DE LA CLÍNICA

Nombre de la clínica: .....
Dirección: .....
Localidad: .....
Código Postal: .....
Provincia: .....

Nombre del veterinario: .....
Teléfono: .....
e-mail: .....
Fax: .....

DATOS DEL ANIMAL

Nombre: .....
Edad: .....
Raza: .....

Especie: .....
Sexo: .....
Nombre del propietario: .....

DATOS CLÍNICOS

1. Edad y modo de inicio de los síntomas, duración y progresión de los mismos.
2. ¿Existe prurito? Localización e intensidad.
3. Tipo de lesiones y su localización.
4. Tratamientos previos recibidos, duración y respuesta a los mismos.
5. ¿Ha recibido tratamiento con corticoides y/o ciclosporina hace menos de 1 mes?
6. ¿Vive en el campo o en la ciudad?, ¿Ha existido algún cambio de alojamiento?
7. Tipo de alimentación. ¿Ha realizado alguna dieta de eliminación?

TEST A REALIZAR

DIAGNÓSTICOS PREVIOS

- ☐ Inhalantes + Alimentarios
- ☐ Pulga y Malassezia

PANELES DIRECTOS

- ☐ Alergenos inhalantes
- ☐ Alergenos alimentarios
- ☐ Inhalantes + alimentarios
- ☐ Pulga y Malassezia
- ☐ Especial alimentarios (IgG)