



LABORATORIO
CLINICO
VETERINARIO

SOLICITUD DE ANÁLISIS PARA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA -AIE SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

Formato F-M-VET-04. Versión 1, vigente a partir del 2021/03/15. Página 1 de 2

ES INDISPENSABLE EL REGISTRO DE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y QUE LA IDENTIFICACIÓN ACÁ RELACIONADA COINCIDA CON LA ETIQUETA DE LA MUESTRA. DILIGENCIAR CON LETRA CLARA, LEGIBLE, NO BORRABLE, PREFERIBLEMENTE TINTA NEGRA.

CASO TEST Laboratorio S.A.S
(Nro. asignado en recepción)

EMPRESA:		TELÉFONO:	
PROFESIONAL QUE SOLICITA:		TARJETA PROFESIONAL:	
E-MAIL (autorizado para envío de info.):			

PROPIETARIO:		PREDIO:	
DEPARTAMENTO:		CUADRANTE:	TOTAL, POBLACIÓN (inventario):
MUNICIPIO:		LATITUD:	TOTAL, ENFERMOS:
VEREDA:		LONGITUD:	TOTAL, MUERTOS:

OBJETIVO DEL EXÁMEN (es obligatorio, seleccionar un campo)

Prevalencia	<input type="checkbox"/>	Signos clínicos	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>	Feria	<input type="checkbox"/>	Otra. ¿Cuál?:	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------	--------------------------	---------------	--------------------------

TIPO MUESTRA:	Sangre total	<input type="checkbox"/>	Suero sanguíneo	<input type="checkbox"/>	FECHA TOMA MUESTRAS:	
---------------	--------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--

No.	IDENTIFICACIÓN	Nro. MICROSHIP	Nro. REGISTRO	RAZA	EDAD	SEXO
1						
2						
3						
4						
5						

(Puede continuar registrando los pacientes al respaldo de esta página)

TEST Laboratorio S.A.S informa que tiene la capacidad y los recursos para atender la solicitud de análisis del cliente y emitir los resultados de la muestra recibida. Toda desviación y/o modificación relacionada con la muestra, que se considere significativa para mantener la integridad de los ensayos, será comunicada en el "Informe de resultados": condiciones de la muestra, confirmación de resultados, entre otros. Nos comprometemos con el cliente a la prestación de un servicio confiable manteniendo la competencia técnica, la imparcialidad, la integridad operativa y la confidencialidad de los datos del cliente y la información del servicio.

FIRMAR ESTE DOCUMENTO PARA FORMALIZAR LA SOLICITUD ENTRE EL CLIENTE Y EL LABORATORIO:

- 1 declaro conocer y aceptar los requisitos relacionados con la prestación del servicio (métodos, costos, condiciones de entrega, criterios de rechazo).
- 2 asumo la responsabilidad de las actividades de recolección, identificación, conservación, almacenamiento y entrega de la muestra al laboratorio.
- 3 declaro la veracidad de la información suministrada al laboratorio.
- 4 acepto la remisión de muestras a otro laboratorio registrado cuando no puedan ser procesadas en Test Laboratorio S.A.S.
- 5 autorizo que las muestras, datos y resultados puedan ser utilizados para investigación, sin comprometer la confidencialidad del cliente. En caso que **NO** esté de acuerdo, marque con una X en el recuadro

FIRMA DEL CLIENTE (PROFESIONAL SOLICITANTE)

CANTIDAD RECIPIENTES RECIBIDOS	MENSAJERO	FACTURADO	CORTESÍA	\$ DEBE:	\$ CANCELÓ:	\$ ABONÓ:

RECEPCIÓN DE LA MUESTRA: revisión de la identificación, conservación y estado para el ingreso al laboratorio

Fecha y hora ingreso laboratorio (año-mes-día, hh:mm)	Auxiliar Laboratorio (firma corta registrada)	Muestra rechazada (relacionar criterio rechazo: sin identificación, hemolizada, lipémica, contaminación, cantidad insuficiente u otra).

OBSERVACIONES (excepciones y modificaciones del servicio solicitado, comunicaciones con el cliente, autorizaciones, adiciones, otros).



SOLICITUD DE ANÁLISIS PARA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA -AIE
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

Formato F-M-VET-04. Versión 1, vigente a partir del 2021/03/15. Página 2 de 2

Formato descargable desde la página web www.laboratoriotest.com.co (pestaña Formatos de Solicitud)

No.	IDENTIFICACIÓN	Nro. MICROSHIP	Nro. REGISTRO	RAZA	EDAD	SEXO
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						