

Material Enviado: _____ Cantidad: _____ Especie: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Establecimiento: _____ RENSPA: _____ Raza: _____
 Razón Social: _____ Informe web? (SI/NO) _____ CUIT: _____
 Enviado por: _____ Envío de informe por mail? (SI/NO - email): _____
 Facturar a: _____ CUIT: _____ Mail para envío Fc: _____

- ACTINOBACILLUS PLEUROPNEUM.
- AFLATOXINAS TOTALES
- ANEMIA INFECCIOSA EQUINA
- AUJESZKY
- BACTERIOLÓGICO DE AGUA
- BACTERIOLÓGICO DE ALIMENTOS
- BRUCELOSIS (BPA - FPA)
- BRUCELOSIS CANINA / OVINA
- BRUCELOSIS (RING TEST - P.A.L.)
- CAMPYLOBACTERIOSIS
- CAUSAL DE ABORTO
- CAUSAL DE MUERTE
- CIRCOVIRUS PORCINO
- CONTROL DE LECHE
- COPROPARASITOLÓGICO (h.p.g.)
- CULTIVO AEROBIOS / ANAEROBIOS
- CULTIVO GENERAL, ANTIBIOGRAMA
- D.V.B.
- ERLICHIA / LEISHMANIA
- ESPERMOGRAMA
- FUMONISINA / OCRATOXINA
- HEMOGRAMA
- HISTOPATOLÓGICO
- I.B.R.
- IgG / IgM
- ILEITIS
- OTROS ESTUDIOS

- INFLUENZA
- LEPTOSPIROSIS
- LEUCOSIS
- LISTERIA
- MICOTOXINAS: PERFIL COMPLETO
- MYCOPLASMA
- NEOSPORA
- PARATUBERCULOSIS
- PARVOVIROSIS
- PCR (Estudio molecular)
- PERFIL DE RENDIMIENTO EN EQUINOS
- PERFIL HEPÁTICO
- PERFIL MINERAL
- RECUENTO DE E. COLI y COLIFORMES
- RECUENTO DE HONGOS Y LEVADURAS
- REC. STAPH. AUREUS COAGULASA POSITIVO
- RECUENTO TOTAL DE BACTERIAS
- RESIDUOS DE PESTICIDAS
- SALMONELLA
- SÍNDROME DIARREICO
- SÍNDROME FALLO REPRODUCTIVO
- TOXOPLASMOSIS
- TRICHOMONOSIS
- TRIQUINOSIS
- ZEARALENONA
- VOMITOXINA / TOXINA T2
- **ENVIAR MAS PLANILLAS DE ESTAS**

- ANALISIS FISICO QUIMICOS**
- ACTIVIDAD UREASICA
 - ALMIDON
 - CALCIO - FOSFORO
 - CENIZAS
 - CLORUROS
 - CONDUCTIVIDAD
 - CONTROL DE ALIMENTO BALANCEADO
 - CONTROL DE FORRAJES
 - CONTROL DE SILAJE
 - FDN - FDA - LDA
 - FIBRA BRUTA
 - FISICO QUIMICO DE AGUA
 - GLUTEN (Gliadinas y Prolaminas)
 - GRANULOMETRIA
 - HUMEDAD - MATERIA SECA
 - INDICE DE PEROXIDOS
 - MATERIA GRASA
 - pH
 - PROTEINA BRUTA / PROTEINA SOLUBLE
 - PRUEBA DE MEZCLADO
 - TANINOS
 - PODER GERMINATIVO
 - ANALISIS DE SUELO
 - ANALISIS DE EFLUENTES

El Laboratorio se compromete a mantener la confidencialidad de la información hasta los límites que el cliente estipule en el presente contrato.
 Quedan exceptuados los diagnósticos regulados y las enfermedades de denuncia obligatoria.

FIRMA DEL REMITENTE _____

OBSERVACIONES: _____

USO INTERNO

FECHA COMPROMETIDA 48 - 72 hs. 7 - 15 días 15 - 21 días Otra
 FORMA DE ENTREGA DE RESULTADOS Mail o Fax Correo Postal Encomienda Entrega personalizada
 Protocolo N°: _____ Recibió: _____

Consulte nuestros instructivos para toma de muestras en: www.laboratoriollamas.com.ar

Bv. Ameghino 1258 (2700) Pergamino - B

info@laboratoriollamas.com.ar

Tel/fax: 02477-445270 / 1560-3790