



Laboratorio Analisi - CLINICA VETERINARIA "CITTÀ DI TORINO"

Sede legale: C.so Traiano 99/D – Ritiro/Invio campioni: c.so Traiano 99 - 1° piano - 10135 Torino - Aut. G.R. 10/12/90 n°193-2412
Contatti: Tel. +39 011 616199 - Fax +39 011 3173763 E-mail: laboratorio@clinvetorino.eu
Responsabile Laboratorio Analisi: Dr. Antonio Corona, Med Vet PhD – a.corona@clinvetorino.eu Mod.508-CLV2

MODULO RICHIESTA ESAME MICOLOGICO/DERMATOFITI - 2023

Data: _____ Esame MICOLOGICO N°: _____

Veterinario (codice): _____

Proprietario: _____

Specie: cane gatto cavallo coniglio altro Razza:

Sesso: M MC F FC Età: Cucciolo Adulto Anziano

MATERIALE INVIATO: PELO SPAZZOLINO RASCHIATO ALTRO

ATTENZIONE: INVIARE UTILIZZANDO INVOLUCRI DI CARTA (NO PLASTICA)

SEDE PRELIEVO: _____

COMMENTI: _____

Riservato Laboratorio

DIAGNOSI: _____



Laboratorio Analisi - CLINICA VETERINARIA "CITTÀ DI TORINO"

Sede legale: C.so Traiano 99/D – Ritiro/Invio campioni: c.so Traiano 99 - 1° piano - 10135 Torino - Aut. G.R. 10/12/90 n°193-2412
Contatti: Tel. +39 011 616199 - Fax +39 011 3173763 E-mail: laboratorio@clinvetorino.eu
Responsabile Laboratorio Analisi: Dr. Antonio Corona, Med Vet PhD – a.corona@clinvetorino.eu Mod.508-CLV2

MODULO RICHIESTA ESAME MICOLOGICO/DERMATOFITI - 2023

Data: _____ Esame MICOLOGICO N°: _____

Veterinario (codice): _____

Proprietario: _____

Specie: cane gatto cavallo coniglio altro Razza:

Sesso: M MC F FC Età: Cucciolo Adulto Anziano

MATERIALE INVIATO: PELO SPAZZOLINO RASCHIATO ALTRO

ATTENZIONE: INVIARE UTILIZZANDO INVOLUCRI DI CARTA (NO PLASTICA)

SEDE PRELIEVO: _____

COMMENTI: _____

Riservato Laboratorio

DIAGNOSI: _____