



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 - 2026

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 - 2026

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: _____