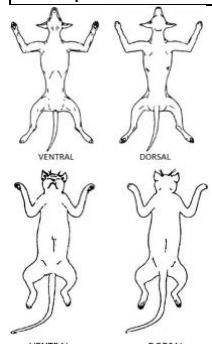
	HOJA DE SOLICITUD MICROBIOLOGÍA		CÓDIGO: MIC-1
	Fecha de emisión: 15-02-2019	Rige a partir de: 15-02-2019	Versión: 01

Clínica que remite:	Nombre del paciente:
Médico a cargo:	Nombre del propietario:
CMV:	Edad:
Fecha de toma de muestra:	Especie:
USO EXCLUSIVO LABORATORIO NO. CONSECUTIVO:	Raza:
	Sexo M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>

Lista de pruebas	Antibióticos a elegir (elegir 6 antibióticos)	
Raspado (KOH -ácaros y hongos) ...5,000 colones <input type="checkbox"/>	1. Amikacina <input type="checkbox"/>	18. Espiramicina <input type="checkbox"/>
Tinción de Gram (bacterias y levaduras) ...5,000 colones <input type="checkbox"/>	2. Acido Fucídico (fucidin) <input type="checkbox"/>	19. Estreptomina <input type="checkbox"/>
Raspado (KOH) + Tinción de Gram ...8,000 colones <input type="checkbox"/>	3. Amikacina <input type="checkbox"/>	20. Eritromicina <input type="checkbox"/>
Cultivo y antibiograma especies menores (incluye tinción de Gram, cultivo bacteriológico, identificación bacteriana y antibiograma) ...28,000 colones <input type="checkbox"/>	4. Ampicilina <input type="checkbox"/>	21. Fosfomicina <input type="checkbox"/>
Cultivo y antibiograma especies mayores (incluye tinción de Gram, cultivo bacteriológico, identificación bacteriana y antibiograma) ...35,000 colones <input type="checkbox"/>	5. Amoxicilina <input type="checkbox"/>	22. Florfenicol <input type="checkbox"/>
Cultivo micológico (identificación)...13,000 colones <input type="checkbox"/>	6. Amoxicilina + ac. Clavulónico <input type="checkbox"/>	23. Gentamicina <input type="checkbox"/>
DTM (Presencia de dermatofitos, no determina especie) ...10,000 colones <input type="checkbox"/>	7. Azitromicina <input type="checkbox"/>	24. Imipenem <input type="checkbox"/>
	8. Cefalexina / cefalotina <input type="checkbox"/>	25. Kanamicina <input type="checkbox"/>
	9. Cefotaxime <input type="checkbox"/>	26. Neomicina <input type="checkbox"/>
	10. Ceftriaxona <input type="checkbox"/>	27. Nitrofurantoina <input type="checkbox"/>
	11. Ceftiofur <input type="checkbox"/>	28. Norfloxacin <input type="checkbox"/>
	12. Cefovecín sódico (Convenia®) <input type="checkbox"/>	29. Ofloxacina <input type="checkbox"/>
	13. Ciprofloxacina <input type="checkbox"/>	30. Oxacilina / Cefoxitina <input type="checkbox"/>
	14. Colistina <input type="checkbox"/>	31. Penicilina G <input type="checkbox"/>
	15. Clindamicina <input type="checkbox"/>	32. Polimixina B <input type="checkbox"/>
	16. Doxiciclina <input type="checkbox"/>	33. Trimetropim Sulfametoxazole <input type="checkbox"/>
	17. Enrofloxacin <input type="checkbox"/>	34. Tetraciclina (oxitertaciclina) <input type="checkbox"/>
		35. Vancomicina <input type="checkbox"/>

INFORMACION MUESTRA	
Tipo de muestra:	
¿Terapia reciente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Ultima fecha de medicación:	
Medicamento utilizado:	
Indique la zona afectada:	
	Observaciones:

USO EXCLUSIVO LABORATORIO	
AG1	
AG2	
AG3	
ATB	
A#	S R I
A#	S R I
A#	S R I
A#	S R I
A#	S R I
A#	S R I

San José, Costa Rica
Teléfono: (506) 2234-3209
Correo electrónico: info@vetlabcr.com
www.vetlabcr.com

© Documento propiedad de VETLAB, Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin la autorización de VETLAB.