

LABORATORIO DE HISTOPATOLOGÍA



FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad Nacional de La Pampa
50° Aniversario 1974 -2024



FECHA		Protocolo n°:	
Propietario:		LUGAR_	
Profesional remitente:	Tel:	E-MAIL	
IDETIFICACION DEL ANIMAL (Nombre, tatuaje o número)	ESPECIE	RAZA	
EDAD	SEXO	PESO	OTROS
TIPO DE FIJACION:		TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE LA TOMA DE MUESTRA Y LA FIJACION:	
DATOS CLINICOS Y PATOLOGICOS			