Servicio a Terceros - HORMONAS **N°**

Facultad de Ciencias VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

Apellido y Nombre del Propietario:	HC:

Teléfono: _____

Especie: Canino ⬭ Felino ⬭

Edad: _____

Sexo: Macho ⬭ Hembra ⬭

Raza: _____

Nombre: _____

- [ ] T4 LIBRE
- [ ] T4 TOTAL
- [ ] TSH
- [ ] CORTISOL
- [ ] ACTH
- [ ] CORTISOL + CREATININA (por orina)
- [ ] FENOBARBITAL

FIRMA DEL PROFESIONAL