

Servicio de Toxicología y Veterinaria Forense Departamento de Ciencias Sociosanitarias Unidad de Toxicología Forense Servicio de Ciencias y Técnicas Forenses Campus Universitario de Espinardo. 30100 Murcia

http://www.sertoxmur.com



SOLICITUD DE ESTUDIO TOXICOLÓGICO

DAT	OS DEI	L SOLICITA	NTE							
Apell	lidos:									
Nombre:										
NIF/CIF:										
DATOS DEL CLIENTE										
Clínica/Empresa/Institución:										
Dirección										
facturación:										
Población:				CF).			Provincia:		
Foblacion.				СГ	•			Provincia.		
Teléfono:					e-n	nail:				
NIF/C				ı						
facturación:										
Sistemática toxicológica general (screening)										
	Sistemática toxicología especial Insecticidas Organofosforados*						Ir	secticidas or	nanoclorados*	
-	Insecticidas Carbamatos*							Insecticidas organoclorados* Otros pesticidas y biocidas*		
F	Insecticidas Carbanatos Insecticidas Neonicotinoides*							Barbitúricos		
F	Insecticidas Piretroides*							α-Cloralosa		
	Estricnina							Metales pesados (Pb, Cd, Zn o Cu)		
F	Molusquicidas (Metaldehido, Metiocarb)				rh\			Mercurio		
-		squicidas (Metaldenido, Metilocarb) enticidas anticoagulantes*						Otros (especificar)*		
F						AINIE		1 /		
Medicamentos veterinarios (antibióticos, AINEs, antiparasitarios, etc)*										
*El laboratorio tiene un panel de productos seleccionados										
MUESTRAS REMITIDAS										
Tipo de muestra Cadáver Tejidos/Fluidos Cebo/Producto sospechoso Agua/Alimentos										
(Márquelas): Otras (especificar)										
En caso de animales. Cite la/s especie/s:										
Identificaciones y marcas:										
identificaciones y marcas.										
Muestras remitidas (Márquelas):										
Hígado Contenido gástrico Sangre Riñón Corazón Pulmón Orina Digestivo Cerebro										
Otras										
							Fecha recepción muestras:			
Firma del solicitante:						Firma y Sello (STVF-UM / UTF-UM)				
							. , .	(3	,	
Fdo.	-					Fdo.				