



CONSTANCIA DE ASESORÍA Y RESPALDO

Yo, _____ Médico Veterinario identificado con Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, asesor y respaldo de manera _____ profesional al _____ centro veterinario _____ a partir del día ___ del mes _____ año _____, por tal razón autorizo el envío de muestras a su laboratorio para realizar los exámenes necesarios para hacer los diagnósticos a los pacientes.

Se firma en la ciudad de Santiago de Cali, el día _____ del mes _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO

Nota: se anexa copia de la tarjeta profesional.