



## CALDERÓN. Centro Diagnóstico

C/Colón nº37. 12001 Castellón.

Tfno: 964 220 216 Fax: 964 231 497

Correo-e: [j.calderon@laboratoriocalderon.com](mailto:j.calderon@laboratoriocalderon.com)

Web: [www.laboratoriocalderon.com](http://www.laboratoriocalderon.com)

### VOLANTE DE SOLICITUD DE PRUEBAS ALIMENTARIAS

Dr. D.:

Paciente:

Remitir informe a:

---

**SENSIBILIDAD ALIMENTARIA:** Pruebas a solicitar (Indicar con una cruz):

**S/+<sup>+</sup>V150<sup>+</sup>**: 158 Alimentos de dieta ovolácteo-vegetariana

**S/+<sup>+</sup>200<sup>+</sup>**: 211 Alimentos de dieta completa

**OTRAS:** (Especificar):

Fecha y Firma:

Observaciones: