

Clínica: _____ Veterinário: _____

Dados do Animal

Nome: _____ Proprietário : _____

Raça : _____ Idade: _____ Macho Fêmea Canino Felino Equino Outra: _____**Histórico / Observações / Outros Exames**

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura/Carimbo: _____

PERFIS

- ABRANGENTE** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creat., album., prot. totais, glic., trigl., colest., Na, K, Cl, Cai, P, GGT, Lac., CK, bilirrub.)
- AVES** (Hemog., ALT, AST, colest., LDH, CK, ácido úrico)
- CARDIOPATA** (Hemog., creatinina, uréia, Na, K, AST, CK, Lactato, Ca, P, prot. totais, albumina)
- CHECK-UP 1** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creatinina, albumina, prot. totais, glicose)
- CHECK-UP 2** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creatinina, albumina, prot. totais, glicose, trigl., colest.,GGT)
- DERMATOLÓGICO** (Bacterioscopia, pesquisa de ácaros e pesquisa de fungos)
- ENDÓCRINO CANINO 1** (T4 livre, TSH, cortisol)
- ENDÓCRINO CANINO 2** (T4 livre, TSH, Supressão Dexametasona dose baixa)
- ENDÓCRINO FELINO** (T4 total, TSH)
- EQUINOS** (Hemog., pesquisa, fibrinogênio, creatinina, uréia, albumina, GGT, AST, CK)
- GERIÁTRICO** (Hemog., creatinina, uréia, colesterol, triglicerídeos, ALT, AST, FA, glicose)
- HEMATOZOÁRIO** (Hemog., pesquisa, creatinina, prot. totais, albumina, ALT, AST, FA)
- HEPÁTICO 1** (Hemog., ALT, AST, FA)
- HEPÁTICO 2** (Hemog., ALT, AST, FA, GGT, prot. totais, albumina)
- ÍONS** (Na, K, Cl, Cai, P)
- NEUROLÓGICO** (Hemog., creatinina, uréia, ALT, FA, GGT, bilirrub., glicose, colest., trigl., CK, Na, K, Ca, Cl, Mg)
- PANCREÁTICO** (Hemog., amilase, lipase, glicose, triglicerídeos, colesterol)
- PARASITOLÓGICO** (Kit Giardia, parasitológico de fezes)
- PARASITOLÓGICO - AVES** (Citologia fecal, parasitológico de fezes)
- PRÉ OPERATÓRIO 1** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creatinina, glicose)
- PRÉ OPERATÓRIO 2** (Hemog., ALT, FA, uréia, creatinina, albumina, prot. totais)
- PRÉ OPERATÓRIO FELINO** (Hemog., ALT, GGT, uréia, creatinina, albumina, prot. totais)
- RENAL 1** (Hemog., creatinina, uréia, Ca, P)
- RENAL 2** (Hemog., creatinina, uréia, Ca, P, prot. totais, Na, K)
- RENAL 3** (Hemog., creatinina, uréia, Ca, P, albumina, Cl)
- VETEX** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creatinina, albumina, prot. totais, glicose, trigl., colest., Na, K, Cl, Cai, P)

BANCO DE SANGUE

- Concentrado de Hemácias Canino G() P()**
- Concentrado de Plaquetas Canino**
- Crioprecipitado Canino**
- Plasma Fresco Congelado Canino**
- Sangue Total Refrigerado Canino G() P()**
- Sangue Total Refrigerado Felino**

*Consultar a disponibilidade dos produtos do banco de sangue.

HEMATOLOGIA

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemograma | <input type="checkbox"/> Reação cruzada | <input type="checkbox"/> Fibrinogênio |
| <input type="checkbox"/> Pesquisa (hematozoários/inclusões) | <input type="checkbox"/> Reticulócitos | <input type="checkbox"/> TAP/TTPA |

BIOQUÍMICA & OUTROS

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Albumina | <input type="checkbox"/> Colesterol HDL | <input type="checkbox"/> Fósforo | <input type="checkbox"/> Proteína Total |
| <input type="checkbox"/> ALT/TGP | <input type="checkbox"/> Colesterol Total | <input type="checkbox"/> Frutossamina | <input type="checkbox"/> Proteína Total e Frações |
| <input type="checkbox"/> Amilase | <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Sódio (Na) |
| <input type="checkbox"/> AST/TGO | <input type="checkbox"/> Creatinofosfoquinase (CK) | <input type="checkbox"/> Glicose | <input type="checkbox"/> Triglicerídeos |
| <input type="checkbox"/> Bilirrubinas | <input type="checkbox"/> Fenobarbital | <input type="checkbox"/> Lactato | <input type="checkbox"/> Uréia |
| <input type="checkbox"/> Cálcio | <input type="checkbox"/> Fosfatase Alcalina (FA) | <input type="checkbox"/> Lipase | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Cálcio Iônico | <input type="checkbox"/> Frações + Fosfatase Alcalina | <input type="checkbox"/> Potássio (K) | _____ |

URINÁLISE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Análise de cálculo urinário | <input type="checkbox"/> Relação GGT/Creatinina urinária |
| <input type="checkbox"/> Bacterioscopia de urina | <input type="checkbox"/> Relação Proteína/Creatinina urinária |
| <input type="checkbox"/> GGT urinária | <input type="checkbox"/> Urinálise: () sonda () cistocentese () micção espont. |

ENSAIOS IMUNOFLUORESCENTES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dímero-D | <input type="checkbox"/> Peptídeo Natriurético Tipo B (NT-PROBNP) |
| <input type="checkbox"/> Lipase pancreática (quantitativa)
() Canina () Felina | <input type="checkbox"/> Proteína C Reativa |
| | <input type="checkbox"/> SDMA |

COPROLOGIA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coprológico funcional | <input type="checkbox"/> Pesquisa de sangue oculto (fezes) |
| <input type="checkbox"/> OPG (exame quantitativo) | <input type="checkbox"/> Tripsina fecal |
| <input type="checkbox"/> Parasitológico de fezes | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

DERMATOLOGIA & MICROBIOLOGIA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bacterioscopia Local: _____ | <input type="checkbox"/> Pesquisa de ácaros Local: _____ |
| <input type="checkbox"/> Cultura Bact. + ATB Local: _____ | <input type="checkbox"/> Pesquisa de fungos Local: _____ |
| <input type="checkbox"/> Cultura Fúngica Local: _____ | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

IMUNOENSAIO CROMATOGRÁFICO (KITS/SNAP)

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cinomose (ac) | <input type="checkbox"/> Ehrliquia | <input type="checkbox"/> FIV/FELV | <input type="checkbox"/> Lipase pancreática |
| <input type="checkbox"/> Cinomose (ag) | <input type="checkbox"/> Ehrliquia/Borrelia/
Anaplasma/Dirofilária | <input type="checkbox"/> Giardia | <input type="checkbox"/> Parvovirose/Coronavirose |
| <input type="checkbox"/> Dirofilária | | <input type="checkbox"/> Leishmaniose | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

CITOPATOLOGIA E HISTOPATOLOGIA

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Citologia
*** incluir histórico e local *** | <input type="checkbox"/> Histopatológico
*** incluir histórico e local *** | *Preferencialmente usar a requisição específica |
|---|---|---|

ENDROCRINOLOGIA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cortisol (Quimiolum.) | <input type="checkbox"/> Estimulação com ACTH (Quimiolum.) |
| <input type="checkbox"/> T4 livre () Quimiolum. () Diálise | <input type="checkbox"/> Supressão com Dexametasona (Quimiolum.) |
| <input type="checkbox"/> T4 total () Quimiolum. () RIE | () Dose Alta () Cortisol x2 |
| <input type="checkbox"/> TSH (Quimiolum.) | () Dose Baixa () Cortisol x3 |

IMUNOLOGIA

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sorologia Babesiose (Elisa - IgG) | <input type="checkbox"/> Sorologia Leptospirose | <input type="checkbox"/> Sorologia Toxoplasmose |
| <input type="checkbox"/> Sorologia Leishmaniose
() Elisa () Elisa+IFI () Elisa+IFI c/ dil. total | <input type="checkbox"/> Sorologia Raiva
*Necessário requisição específica | () IgG () IgM+IgG |