

DADOS DO ANIMAL

Nome: _____ Macho Fêmea Idade: _____
 Raça: _____ Canino Felino Equino
 Tutor: _____ Outra espécie: _____

Clínica: _____ Veterinário: _____

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

HISTÓRICO / OBSERVAÇÕES / OUTROS EXAMES: _____

PERFIS MAIS REQUISITADOS

- ABRANGENTE** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creat., album., prot. totais, glic., trigl., colest., Na, K, Cl, Cai, P, GGT, Lac., CK, bilirrub.)
- 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)
- VETEX** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creatinina, albumina, prot. totais, glicose, trigl., colest., Na, K, Cl, Cai, P)

PERFIS

- ANEMIA** (Hemog., reticulócitos, album, prot total, ferro, lactato)
- AVES** (Hemog., ALT, AST, colest., LDH, CK, ácido úrico)
- CARDIOPATA** (Hemog., creatinina, uréia, Na, K, AST, CK, Lactato, Ca, P, prot. totais, albumina)
- COAGULAÇÃO** (TAP, TTPA)
- DERMATOLÓGICO** (Bacterioscopia, pesquisa de ácaros e pesquisa de fungos)
- DIABETES** (Hemog., ALT, AST, FA, uréia, creat. album, prot. totais, glic, colest, trigl, frutos, Cai, Cl, Na, K, P, urinálise)
- ENDÓCRINO CANINO 1** (T4 livre, TSH, cortisol)
- ENDÓCRINO CANINO 2** (T4 livre, TSH, Supressão Dexametasona dose baixa - Cortisol x3)
- 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)
- PANCREÁTICO 2 CANINO** (Hemog., amilase, colest, trigl, gli, lipase pancreat canina FIA)
- PANCREÁTICO 2 FELINO** (Hemog., amilase, colest, trigl, gli, lipase pancreat felina FIA)
- 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)
- RENAL 4** (Hemog., creat., uréia, prot total, Ca, K, P, Na, relação prot/creat urinária, urinálise)



HEMATOLOGIA

- Hemograma
- Pesquisa (hematozoários/inclusões)
- Reação cruzada
- Reticulócitos
- Fibrinogênio
- 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) | _____ |

UROLOGIA

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

ENSAIOS IMUNOFLUORESCENTES

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

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 (TESTES RÁPIDOS)

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <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"/> Dirofilaria | | <input type="checkbox"/> Leishmaniose | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

CITOPATOLOGIA E HISTOPATOLOGIA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Citologia ***Incluir histórico e local | <input type="checkbox"/> Líquido cavitário () Abdominal () Torácico |
| <input type="checkbox"/> Espermograma | <input type="checkbox"/> Líquido sinovial |
| <input type="checkbox"/> Histopatológico ***Preferencialmente usar a requisição específica | <input type="checkbox"/> Líquor (LCR) |

ENDOCRINOLOGIA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cortisol (Quimiolum.) | <input type="checkbox"/> Estimulação com ACTH (Quimiolum.) |
| <input type="checkbox"/> T4 livre () Quimiolum. () RIE () Diálise | <input type="checkbox"/> Dose de ACTH p/____ Kg *** Consultar a disponibilidade |
| <input type="checkbox"/> T4 total () Quimiolum. () RIE | <input type="checkbox"/> Supressão com Dexametasona (Quimiolum.) |
| <input type="checkbox"/> TSH (Quimiolum.) | () Dose Alta () Cortisol x2 |
| | () Dose Baixa () Cortisol x3 |

IMUNOLOGIA

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sorol. Babesiose (ELISA)
() IgG () IgM | <input type="checkbox"/> Sorol. Leptospirose (SAM) | <input type="checkbox"/> Sorol. Raiva
***Obrigatório usar requisição específica |
| <input type="checkbox"/> Sorol. Ehrlichia canis (ELISA)
() IgG () IgM | <input type="checkbox"/> Sorol. Leishmaniose
() Elisa () Elisa+IFI () Elisa+IFI c/ dil. total | <input type="checkbox"/> Sorol. Toxoplasmose
() IgG () IgM+IgG |