

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo:  Macho  Fêmea

Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Espécie: \_\_\_\_\_ Raça: \_\_\_\_\_

Tutor: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Clínica: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Veterinário: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

### Suspeita e histórico clínico:

### Carimbo

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

### RADIOLOGIA

Tórax (projeção) \_\_\_\_\_  Cervical partes moles  Abdômen (projeção) \_\_\_\_\_

Crânio	Membro Torácico	Membro Pélvico	Vertebral	Especialidades
<input type="checkbox"/> Bulas timpânicas	<input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo	<input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo	<input type="checkbox"/> Cervical	<input type="checkbox"/> Esofagograma
<input type="checkbox"/> ATM	<input type="checkbox"/> Escapuloumeral	<input type="checkbox"/> Coxal	<input type="checkbox"/> Cervicotorácica	<input type="checkbox"/> Trânsito GI
<input type="checkbox"/> Vias aéreas	<input type="checkbox"/> Radiocárpica	<input type="checkbox"/> Femorotibiopaterlar	<input type="checkbox"/> Torácica	<input type="checkbox"/> Urografia Excretora
	<input type="checkbox"/> Metacarpos/Falanges	<input type="checkbox"/> Metatarsos/Falanges	<input type="checkbox"/> Lombar	<input type="checkbox"/> Uretrocistografia
<input type="checkbox"/> Outros _____		<input type="checkbox"/> Projeção _____		

### ULTRASSOM

US Abdominal  US Cervical  Doppler Hepático

Outros \_\_\_\_\_

### CARDIOLOGIA

Ecocardiograma  Eletrocardiograma  Pressão Arterial  Consulta Cardiológica

### PERFIS LABORATORIAIS

<input type="checkbox"/> Função Renal (Uréia + Creatinina)	<input type="checkbox"/> Perfil Geriátrico (HMG + FR + FH + Glicose + Urina)
<input type="checkbox"/> Perfil Renal (Uréia + Creatinina + Urina-I)	<input type="checkbox"/> Perfil Senil (HMG + Urina + Uréia + Glicose + TGP)
<input type="checkbox"/> Função Hepática (TGP + Fosf. Alcalina)	<input type="checkbox"/> Perfil Ósseo (Cálcio + Fósforo + Fosf. Alcalina)
<input type="checkbox"/> Perfil Hepático (TGP + Fosf. Alcalina + Albumina + Proteína Total + Bilirrubinas)	<input type="checkbox"/> Coprológico Funcional (Tripsina Fecal + Amido + Gordura e Fibras Musc.)
<input type="checkbox"/> Perfil Triagem (HMG + Uréia + Creatinina + Fosf. Alcalina + TGP)	<input type="checkbox"/> Perfil Dermatológico (Cult. e ATB + Cult. Fungos + Pesq. de Ectoparasitas + Pesq. de Malassezia)
<input type="checkbox"/> Perfil Lipêmico (Colesterol + Triglicérides)	<input type="checkbox"/> Perfil Eletrolítico I (Na + K)
<input type="checkbox"/> Perfil Pré Cirúrgico (Hmg + FR + FH + ECG + PA)	<input type="checkbox"/> Perfil Eletrolítico II (Na + K + Ca + P)
<input type="checkbox"/> Perfil Pré Cirúrgico II (Hmg + FR + FH + Glicose)	

### HEMATOLOGIA

Hemograma+Plaquetas+Hematozoários  Contagem de Plaquetas  Hematócrito e Proteína Plasmática

Pesquisa de Hemoparasitas  Reticulócitos  Leucograma

Outros \_\_\_\_\_

### BIOQUÍMICA

<input type="checkbox"/> Uréia	<input type="checkbox"/> Glicemia	<input type="checkbox"/> Bilirrubinas	<input type="checkbox"/> Amilase
<input type="checkbox"/> Creatinina	<input type="checkbox"/> Triglicérides	<input type="checkbox"/> Cálcio	<input type="checkbox"/> Lipase
<input type="checkbox"/> ALT / TGP	<input type="checkbox"/> Colesterol	<input type="checkbox"/> Cálcio Ionizado	<input type="checkbox"/> Lipase Específica (SPEC)
<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/> Sódio	<input type="checkbox"/> Cloretos	<input type="checkbox"/> Creatinofosfoquinase - CK
<input type="checkbox"/> AST / TGO	<input type="checkbox"/> Potássio	<input type="checkbox"/> Proteína Total	<input type="checkbox"/> Brometo de Potássio
<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> Fósforo	<input type="checkbox"/> Albumina	<input type="checkbox"/> Fenobarbital
<input type="checkbox"/> Frutosamina	<input type="checkbox"/> S.D.M.A	<input type="checkbox"/> Outros _____	

## ENDOCRINOLOGIA

- T3 Total  Cortisol Basal  
 T4 Total  TSH  
 T4 Livre por diálise  Cortisol supressão (2 determinações)  
 Outros \_\_\_\_\_  Cortisol supressão (3 determinações)

## URINA

- Urinálise  Proteína / Creatinina urinária  Cálculos de vias urinárias  
 Outros \_\_\_\_\_

## PARASITOLOGIA

- Coproparasitológico completo  Coproparasitológico seriado (3 amostras em 10 dias)  Pesquisa de Ectoparasitas  
 Outros \_\_\_\_\_  Coprológico Funcional

## ANATOMIA PATOLÓGICA

- Citologia Material: \_\_\_\_\_  Histopatológico Material: \_\_\_\_\_  Histopatológico com margem Material: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_

## MICROBIOLOGIA

- Cultura Bacteriana + Antibiograma Material: \_\_\_\_\_  Cultura para Fungos causadores de Micoses Profundas  
 Cultura Micológica Material: \_\_\_\_\_  Exame direto para Dermatofitos  
 Citologia de ouvido/pele (Pesquisa de Malassezia)  
Cultura:  Pele /  Ouvido /  Olho + Antibiograma (Inclui Cultura Micológica) Material: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_

## IMUNOLOGIA

- ELISA Quádruplo (4DX)  Leptospirose  
Cinomose  Antígeno  Anticorpo  Giardia duodenalis  
 Brucelose  FIV / FeLV  
 Parvovirose  Toxoplasmose  
 Outros \_\_\_\_\_

## DERRAMES CAVITÁRIOS

- Análise de Líquido Ascítico  Análise de Líquido Pleural  
 Outros \_\_\_\_\_

## OUTROS