



UNIDADE: Indianópolis Carinás Jardim Anália Franco Morumbi URGENTE SIM NÃO PLANO: Convênio Particular

É IMPRESCINDÍVEL O PREENCHIMENTO CORRETO DE TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL

Nome do Animal: _____ Sexo: Macho Fêmea Data de Nascimento: ____/____/____
Idade: _____ Raça: _____ Espécie: _____
Responsável: _____ Tel.: _____
Clínica: _____ Tel.: _____ Veterinário(a): _____
E-mail: _____ CRMV: _____ Data: ____/____/____
Orientação aos Responsáveis: Jejum 04 horas Jejum 06 horas Jejum 12 horas Realizar a Coleta após: _____ Horas da Medicação: _____
Assinatura: _____ Carimbo: _____

COMPLETE O ITEM SUSPEITA CLÍNICA, POIS ESTE AUXILIARÁ NO DIAGNÓSTICO

ESPECIALIDADES:

- Dermatologia Gastroenterologia Neurologia Oncologia
 Endocrinologia Nefro/Urologia Oftalmologia

CARDIOLOGIA

- Consulta Ecodopplercardiografia Eletrocardiografia Holter Pressão Arterial

Suspeita Clínica / Observações: _____

RADIOLOGIA

- Região(ões): _____ Exames Contrastados. Qual(is): _____
 Projeção(ões) Radiográfica(s): _____ Nanochip/Microchip: _____
 TTA/TPLO CORA

A Critério do Radiologista (preencha a suspeita clínica): _____
Suspeita Clínica / Observações: _____

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

- Crânio: _____
 Coluna: _____
 Cervical Torácica Lombar
 Cervicotorácica Toracolombar Lombosacra
 Art. Escapuloumeral: Direita Esquerda
 Art. Femorotibio Patelar: Direita Esquerda

Suspeita Clínica / Observações: _____

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

- Crânio: _____
 Coluna: _____
 Cervical Torácica Lombar
 Cervicotorácica Toracolombar Lombosacra
 Articulações. Qual(is): _____
 Região Cervical Tórax Abdômen

PAINÉIS PRÉ-ANESTÉSICOS

- Painel Pré Anestésico até 6 anos (Hemograma + Função Hepática + Função Renal + RX de Tórax + Eletrocardiograma) Painel Pré Anestésico acima de 6 anos (Hemograma + Função Hepática + Função Renal + RX de Tórax + Eletrocardiograma + Ecodopplercardiograma)

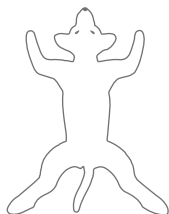
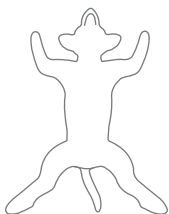
ULTRASSONOGRAFIA

- Abdômen: _____
 UBM Ocular: _____
 Globos Oculares: _____
 Região Cervical: _____
Suspeita Clínica / Observações: _____

ANÁLISE CITOLÓGICA AVALIAÇÃO MARGEM CIRÚRGICA HISTOPATOLOGIA E DERMATOHISTOPATOLOGIA

Características da Lesão: _____
Histórico: _____
Região Atingida: _____
Sob Tratamento (Especificar): _____
Tempo de Evolução: _____
Suspeita Clínica: _____

IDENTIFIQUE A LOCALIZAÇÃO DA BIÓPSIA OU CITOLOGIA



- Adrenal
 Estômago
 Gengiva
 Glândula Adanal
 Glândula Mamária
 Globo Ocular
 Intestino

- Linfonodo
 Músculo
 Osso
 Ovário
 Pavilhão Auricular
 Pele
 Pênis

- Próstata
 Subcutâneo
 Testículo
 Útero
 Vulva
 Outros(s): _____

■ PARASITOLOGIA

- Parasitológico de Fezes
- Pesquisa de Ectoparasitas (Pele)
- Parasitológico de Ovos Pesados
- Outro(s): _____

■ PERFIS

- Função Hepática (TGP + Fosfatase Alcalina)
- Função Renal (Ureia + Creatinina)
- Hemograma + Função Hepática
- Hemograma + Função Renal
- Hemograma + Função Renal e Hepática
- Hemograma + Pesquisa de Hematozoários
- Outros(s): _____
- Hemograma + Urina I
- Perfil Básico
- Perfil Bioquímico Completo Reduzido
- Perfil Check-Up Silvestre
- Perfil Glicêmico - Horários: _____
- Perfil Hepático Completo Reduzido
- Perfil Ósseo
- Perfil Pancreático
- Perfil Pré-Anestésico Senil
- Perfil Renal Completo Reduzido
- Perfil Senil
- Perfil Sorológico Felino

■ HEMATOLOGIA

- Contagem Plaquetária
- Eritrograma
- Hemograma
- Leucograma
- Pesquisa de Hematozoários
- Pesquisa de Reticulócitos
- Reação Cruzada
- VHS
- Outro(s): _____

■ URINÁLISE

- Bioquímica Urinária
- Densidade Urinária
- Qualificação de Cálculos
- Razão Creatinina Proteína Urinária
- Sedimento Urinário
- Urina I
- Outro(s): _____

■ MICROBIOLOGIA

- Coloração de Gram
- Coprocultura
- Cultura + Antibiograma (Aeróbicas)
- Cultura de Bactérias Anaeróbicas
- Cultura de Bactérias (Sem Antibiograma)
- Cultura para Fungos
- Hemocultura
- Perfil Dermatológico
- Perfil Microbiológico
- Pesquisa de Malassezia
- Urocultura
- Outro(s): _____

Especificar o Material: _____

Sob Tratamento (Especificar): _____

■ BIOQUÍMICA SÉRICA

- Ácidos Biliares
- Ácido Úrico
- Albumina
- Amilase
- Bilirrubina Total e Frações
- Brometo de Potássio
- Cálcio
- Cálcio Ionizado
- CK Total
- Cloretos
- Colesterol
- Creatinina
- Digoxina
- Eco2
- Eletroforese de Proteínas
- Fenobarbital
- Fosfatase Alcalina
- Fósforo
- Frutosamina
- Gama Glutamil Transferase (GGT)
- Glicose
- Lipase
- Potássio
- Proteína Total + Frações (Albumina + Globulina)
- Sódio
- Lipase Específica (Imunorreativa - PLI)
- TGO (AST)
- TGP (ALT)
- Triglicérides
- Ureia
- Outro(s): _____

■ IMUNOLOGIA

- Brucelose Canina
- Cinomose - Anticorpo (SN)
- Cinomose - Antígeno (ELISA)
- Coronavírus Felino (ELISA)
- Dirofilariose (ELISA)
- Dirofilariose + Ehrlichiose + Lyme + Anaplasma (ELISA Quádruplo)
- Fator Reumatóide (SAL)
- Leishmaniose (ELISA)
- Leishmaniose (IFI)
- Leptospirose (SAM)
- Leucemia Viral Felina + Imunodeficiência Viral Felina (FeLV + FIV)
- Parvovirose - Fezes (ELISA)
- Toxoplasmose (HA)
- Toxoplasmose (IFI)
- Ehrlichiose (ELISA)
- Outro(s): _____

■ BIOLOGIA MOLECULAR (PCR)

- Babesia sp
- Calicivírus Felino
- Cinomose
- Clamidiose
- Ehrlichiose Canina
- Herpesvírus Felino
- Mycoplasma - Anemia Infecciosa Felina
- Rangelia Vitalii
- Outro(s): _____

■ HORMÔNIOS

- ACTH Endógeno
- Cortisol
- Estimulação ACTH - Controle Hiperadreno
- Estradiol
- Insulina
- Painel Hipoglicêmico
- Perfil Tireoideano (T3 + T4 . T4 Livre + TSH + Colesterol + Triglicérides)
- Progesterona
- PTH - Paratormônio
- Supressão a DXM - Diag. Hiperadreno (Duas Dosagens)
- Supressão a DXM - Diag. Hiperadreno (Três Dosagens)
- Teste de Reposição Hormonal (T4)
- Testosterona
- Tiroxina (T4)
- Tiroxina Livre (T4 Livre - Diálise)
- Triiodotironina (T3)
- Tripsinogênio (TLI)
- TSH
- T3 + T4 Livre + TSH + T4
- Relação Cortisol - Creatinina Urinária
- Outro(s): _____

■ DIAGNÓSTICOS COMPLETOS

- Painel Cardiológico I
- Painel Cardiológico II
- Painel Cardiológico III
- Painel Cardiológico Completo
- Painel Hiperadrenocorticismo Plus
- Painel Pancreatite Completo
- Painel Provet Check-up Renal
- Painel Tireoidiano com Imagem
- Perfil Corpo Estranho
- Perfil Estadiamento Básico
- Perfil Gestação
- Perfil Neurológico Completo
- Provet Sênior Check-up Domicílio

■ HEMOSTASIA

- Fibrinogênio
- Painel Coagulação Completo
- Painel Coagulação Reduzido
- TP
- TT
- TTPA

Informe-se sobre o preparo necessário para cada exame e confirme se o(s) exame(s) requerido(s) realiza(m)-se na unidade desejada.