

URGENTE ☐ SIM ☐ NÃO

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: _____
Microchip/ Matrícula: _____ Plano de saúde: _____

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): _____
☐ Nanochip/Microchip: _____
☐ Projeção(ões) Radiográfica(s): _____ ☐ 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. Femorotibiopatelar: ☐ Direita ☐ Esquerda

Suspeita Clínica / Observações: _____

■ **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

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

Suspeita Clínica / Observações: _____

■ **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**

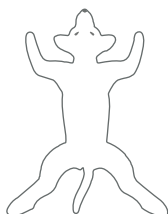
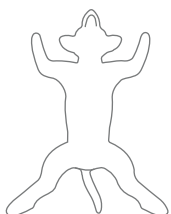
- ☐ Abdômen: _____
☐ UBM Ocular: _____
☐ Globos Oculares: _____
☐ Região Cervical: _____

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
- ☐ Parasitológico de Ovos Pesados
- ☐ Pesquisa de Ectoparasitas (Pele)
- ☐ Outros: _____

■ 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: _____
- ☐ 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
- ☐ Outros: _____

■ URINÁLISE

- ☐ Bioquímica Urinária
- ☐ Densidade Urinária
- ☐ Qualificação de Cálculos
- ☐ Razão Creatinina Proteína Urinária
- ☐ Sedimento Urinário
- ☐ Urina I
- ☐ Outros: _____

■ MICROBIOLOGIA

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

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
- ☐ Outros: _____

■ 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)
- ☐ Outros: _____

■ BIOLOGIA MOLECULAR (PCR)

- ☐ Babesia sp
- ☐ Calicivírus Felino
- ☐ Cinomose
- ☐ Clamidiose
- ☐ Ehrlichiose Canina
- ☐ Herpesvírus Felino
- ☐ Mycoplasma - Anemia Infeciosa Felina
- ☐ Rangelia Vitalii
- ☐ Outros: _____

■ HORMÔNIOS

- ☐ ACTH Endógeno
- ☐ Cortisol
- ☐ Estimulação ACTH - Controle Hiperadreno
- ☐ Estradiol
- ☐ Insulina
- ☐ Painei 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
- ☐ Outros: _____

■ DIAGNÓSTICOS COMPLETOS

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

■ HEMOSTASIA

- ☐ Fibrinogênio
- ☐ Painei Coagulação Completo
- ☐ Painei 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.