

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Clínica:	Hora da coleta:	Telefone:		
Nome:	Espécie:	Raça:	Sexo:	Idade:
Proprietário:	Veterinário solicitante:		CRMV:	
Suspeita clínica e histórico resumido: _____				
Material: <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Fezes <input type="checkbox"/> Raspado <input type="checkbox"/> Urina (<input type="checkbox"/> Micção espontânea <input type="checkbox"/> Cateterismo <input type="checkbox"/> Cistocentese) <input type="checkbox"/> Outros:				

BIOQUÍMICOS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> Amilase |
| <input type="checkbox"/> Ureia | <input type="checkbox"/> Lipase |
| <input type="checkbox"/> ALT (TGP) | <input type="checkbox"/> Lactato |
| <input type="checkbox"/> Fosfatase Alcalina | <input type="checkbox"/> Glicose |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Frutosamina |
| <input type="checkbox"/> Proteína Total | <input type="checkbox"/> Bilirrubina Total |
| <input type="checkbox"/> Albumina | <input type="checkbox"/> Bilirrubina Direta |
| <input type="checkbox"/> Globulinas | <input type="checkbox"/> Bilirrubina Indireta |
| <input type="checkbox"/> Razão A/G | <input type="checkbox"/> Cálcio total |
| <input type="checkbox"/> AST (TGO) | <input type="checkbox"/> Cálcio iônico |
| <input type="checkbox"/> LDH | <input type="checkbox"/> Fósforo |
| <input type="checkbox"/> CK | <input type="checkbox"/> Razão Cálcio/Fósforo |
| <input type="checkbox"/> CK-MB | <input type="checkbox"/> Sódio |
| <input type="checkbox"/> Colesterol Total | <input type="checkbox"/> Potássio |
| <input type="checkbox"/> Colesterol HDL | <input type="checkbox"/> Cloretos |
| <input type="checkbox"/> Colesterol LDL | <input type="checkbox"/> Magnésio |
| <input type="checkbox"/> Colesterol VLDL | <input type="checkbox"/> Ferro |
| <input type="checkbox"/> Triglicerídeos | <input type="checkbox"/> Ácido úrico |
| <input type="checkbox"/> Outro. _____ | <input type="checkbox"/> FA total e frações |

UROANÁLISE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Urinálise | <input type="checkbox"/> Proteína _{urinária} |
| <input type="checkbox"/> Exame físico | <input type="checkbox"/> Creatinina _{urinária} |
| <input type="checkbox"/> Exame químico | <input type="checkbox"/> Razão P _{urin.} /C _{urin.} |
| <input type="checkbox"/> Sedimento | <input type="checkbox"/> GGT _{urinária} |
| <input type="checkbox"/> Densidade urinária | <input type="checkbox"/> Cálcio(Ca) _{urinário} |
| <input type="checkbox"/> Oncologia | <input type="checkbox"/> Fósforo(P) _{urinário} |
| <input type="checkbox"/> Urocultura | <input type="checkbox"/> Razão Ca _{urin.} /P _{urin.} |
| <input type="checkbox"/> Antibiograma | <input type="checkbox"/> Cálculo vesical |
| <input type="checkbox"/> Outro _____ | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

HEMATOLOGIA

- Hemograma completo
- Hemograma incompleto (sem pesquisa)
- Pesquisa de hemoparasitas
 - Ponta de orelha
 - Sangue Total
 - Capa Leucocitária
- Eritrograma completo
- Leucograma completo
- Plaquetograma completo
- Contagem total de Eritrócitos
- Contagem total de Leucócitos
- Contagem total de Plaquetas
- Hematócrito (VG)
- Hemoglobina
- Reticulócitos + hematócrito
- Reticulócitos + eritrograma
- Reticulócitos + hemograma completo
- Reticulócitos + hemograma incompleto
- Teste de Compatibilidade
- Proteínas Plasmáticas Totais (PPT)
- Fibrinogênio (método microhematócrito)
- PPT, Proteínas Plasmáticas, Fibrinogênio de Razão PP/F
- Técnica de Woo para *Trypanosoma* sp.
- Teste de aglutinação em salina
- Teste de Coombs
- Pesquisa de células L.E. (Lúpus Eritrematoso)
- Mielograma
- Tempo de Trombina (TT)
- Tempo de Protrombina (TP)
- Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TTPa)
- Fibrinogênio (Fotometria)
- Coagulograma completo (TT, TP, TTPa e Fibrinogênio)
- Tempo de Coagulação Ativada
- Tempo de Sangramento

