



**CENTRO MÉDICO
VETERINÁRIO
CAMPINAS**

Rua Camargo Paes, 680 - Guanabara - Campinas / SP - Fones (19) 3241-7765 / 3212-0241
Emergência 24 HS.: (19) 99156-7028 - E-mail: contato@centromedicoveterinario.com.br
www.centromedicoveterinario.com.br

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

PACIENTE: _____ ESPÉCIE: _____ RAÇA: _____ IDADE: _____ SEXO: _____

RESPONSÁVEL: _____

MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A): _____

DATA: ____ / ____ / ____ ASSINATURA: _____

SUSPEITA(S) CLÍNICA(S): _____

ULTRASSONOGRAFIA _____ ECODOPPLERCARDIOGRAMA ELETROCARDIOGRAMA (ECG) MENSURAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL (PA)

RADIOGRAFIAS SIMPLES:

* INDICAR O LADO (DIREITO OU ESQUERDO)

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> CRÂNIO | <input type="checkbox"/> ESCÁPULA* | <input type="checkbox"/> PELVE | <input type="checkbox"/> COLUNA CERVICAL |
| <input type="checkbox"/> MAXILAR* | <input type="checkbox"/> OMBRO* | <input type="checkbox"/> FÊMUR* | <input type="checkbox"/> COLUNA CÉRVICOTORÁCICA |
| <input type="checkbox"/> MANDÍBULA* | <input type="checkbox"/> ÚMERO* | <input type="checkbox"/> JOELHO* | <input type="checkbox"/> COLUNA TORÁCICA |
| <input type="checkbox"/> SEIOS NASAIS | <input type="checkbox"/> COTOVELO* | <input type="checkbox"/> PATELAS* | <input type="checkbox"/> COLUNA TORACOLOMBAR |
| <input type="checkbox"/> LARINGE | <input type="checkbox"/> RÁDIO / ULNA* | <input type="checkbox"/> TÍBIA / FÍBULA* | <input type="checkbox"/> COLUNA LOMBAR |
| <input type="checkbox"/> TÓRAX | <input type="checkbox"/> CARPO* | <input type="checkbox"/> TARSO* | <input type="checkbox"/> COLUNA LOMBOSSACRAL |
| <input type="checkbox"/> ABDOME | <input type="checkbox"/> METACARPO* | <input type="checkbox"/> METATARSO* | <input type="checkbox"/> COLUNA SACRO-COCCÍGEA |

RADIOGRAFIAS CONTRASTADAS:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ESOFAGOGRAMA | <input type="checkbox"/> TRÂNSITO GASTROINTESTINAL | <input type="checkbox"/> FISTULOGRAFIA |
| <input type="checkbox"/> UROGRAFIA EXCRETORA | <input type="checkbox"/> URETROCISTOGRAFIA | <input type="checkbox"/> URETROGRAFIA |

LABORATÓRIO:

HEMATOLOGIA

- CONTAGEM DE RETICULÓCITOS
- FIBRINOGENIO
- HEMATÓCRITO E PPT
- HEMOGRAMA COMPLETO
- MIELOGRAMA
- PESQUISA DE HEMOPARASITAS
- TEMPO DE COAGULAÇÃO
- TESTE DE COMPATIBILIDADE SANGUÍNEA
- TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM SALINA (anemia hemolítica)

ENDOCRINOLOGIA

- ACTH
- CORTISOL *
- CURVA GLICÊMICA (Especificar 5 ou 6 determinações)
- ESTRADIOL *
- INSULINA
- PROGESTERONA *
- SUPRESSÃO PELA DEXAMETASONA (Especificar 2 ou 3 determinações)
- T3
- T4
- T4 LIVRE
- TESTOSTERONA
- TSH CANINO

PATOLOGIA

- BIÓPSIA DE PELE
- CITOLOGIA ÁSPIRATIVA POR AGULHA FINA-CAAF
- CITOLOGIA DE FLUIDOS E SECREÇÕES
- HISTOPATOLOGIA

BIOQUÍMICA SÉRICA

- ÁCIDO ÚRICO
- AMILASE
- BILIRRUBINAS
- COLESTEROL
- CREATINA FOSFOQUINASE (CPK)
- CREATININA
- FOSFATASE ALCALINA
- FÓSFORO
- FRUTOSAMINA
- GAMA GLUTAMIL-TRANSFERASE
- GLICOSE
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA
- LIPASE
- POTÁSSIO
- PROTEÍNAS TOTAIS E ALBUMINA
- SÓDIO
- TGP - (ALT)
- TGO - (AST)
- TRIGLICÉRIDES
- URÉIA

SOROLOGIA:

- BRUCELOSE CANINA
- DIROFILARIOSE / ERLIQUIOSE / LYME
- FIV / FELV
- LEISHMANIOSE CANINA (ELISA + RIFI)
- LEPTOSPIROSE
- TOXOPLASMOSE
- PIF

URINA

- QUALIFICAÇÃO DE CÁLCULO URINÁRIO
- RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA
- URINÁLISE (Exames físico, químico e sedimentoscópico)

PARASITOLOGIA

- MICROSCOPIA PARA MALASSEZIA
- PARASITOLÓGICO DE FEZES
- RASPADO DE PELE (Micológico + Pesquisa de Ectoparasitas)
- PESQUISA DE MICROFILÁRIAS

MICROBIOLOGIA

- BACTERIOSCOPIA
- COPROCULTURA
- CULTURA + ANTIBIOGRAMA
- CULTURA FÚNGICA

PCR

- MYCOPLASMA HAEMOFELIS
- BABESIOSE
- ERLIQUIOSE
- ERLIQUIOSE + BABESIOSE
- LEISHMANIOSE
- PIF

OUTROS

- PACOTE PRÉ OP. (HEMOG + UREIA + CREAT. + TGP)
- PACOTE EXAMES (HEMOG + UREIA + CREAT. + TGP)
