

Clínica: _____ PARTICULAR CONVÊNIO

Médico Veterinário: _____ CRMV: _____

Paciente: _____ Sexo: M F

Idade: _____ Raça: _____ Espécie: _____

Proprietário: _____

VETERINÁRIO, CARIMBAR E ASSINAR

EXCLUSIVO USO DO LABORATÓRIO/FATURAMENTO

Recebido: _____
Liberado: _____
Emitido: _____

HEMATOLOGIA	
<input type="checkbox"/>	Hemograma
<input type="checkbox"/>	Hemograma (Aves)
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Hematozoários
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Lentz
<input type="checkbox"/>	Hematócrito
<input type="checkbox"/>	Eritrograma
<input type="checkbox"/>	Leucograma
<input type="checkbox"/>	Reticulócitos
<input type="checkbox"/>	Fibrinogênio
<input type="checkbox"/>	Mielograma (Obrigatório hemograma no mesmo dia da coleta)
<input type="checkbox"/>	VHS - Hemossedimentação
<input type="checkbox"/>	Teste de Coombs - Anemia Hemolítica
<input type="checkbox"/>	Hematológico simples HEM + PESQ
<input type="checkbox"/>	Hematológico completo HEM + PESQ + RET

FUNÇÃO MUSCULAR	
<input type="checkbox"/>	CPK - Creatinafosfoquinase
<input type="checkbox"/>	LDH - Desidrogenase Láctica
<input type="checkbox"/>	Lactato
<input type="checkbox"/>	Muscular simples CPK + LDH
<input type="checkbox"/>	Muscular completo CPK + LDH + LACTATO

DROGAS / METABOLISMO	
<input type="checkbox"/>	Ácido Fólico (Folato)
<input type="checkbox"/>	Acido úrico
<input type="checkbox"/>	Brometo de Potássio
<input type="checkbox"/>	Capacidade Ligação ao Ferro
<input type="checkbox"/>	Ciclosporina
<input type="checkbox"/>	Colinesterase
<input type="checkbox"/>	Digoxina
<input type="checkbox"/>	Corpos Cetônicos
<input type="checkbox"/>	ECA - Enzima Conversora Angiotensina
<input type="checkbox"/>	Fenobarbital
<input type="checkbox"/>	Vitamina A - Retinol
<input type="checkbox"/>	Vitamina B12 - Cianocobalamina
<input type="checkbox"/>	Vitamina D3 - 25 Dihidroxi
<input type="checkbox"/>	Ferritina
<input type="checkbox"/>	Ferro Sérico

HEMOSTASIA / HEMOTERAPIA	
<input type="checkbox"/>	Plaquetas
<input type="checkbox"/>	Tempo de Sangramento
<input type="checkbox"/>	Tempo de Coagulação
<input type="checkbox"/>	Tempo de Protrombina
<input type="checkbox"/>	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada
<input type="checkbox"/>	Tipagem Sanguínea de Cães
<input type="checkbox"/>	Tipagem Sanguínea de Gatos
<input type="checkbox"/>	Prova de Aglutinação
<input type="checkbox"/>	Coagulograma Completo TS + TC + Fib + Pla + TP + TTPA
<input type="checkbox"/>	Transfusão completo Ht D + Ht R + Reação + 1 Tipagem
<input type="checkbox"/>	Transfusão simples Ht D + Ht R + Reação

FUNÇÃO CARDIACA	
<input type="checkbox"/>	Troponina Canina I
<input type="checkbox"/>	PRO BNP Canina
<input type="checkbox"/>	PRO BNP Felina

HORMÔNIOS	
<input type="checkbox"/>	ACTH Hipersensível
<input type="checkbox"/>	Cortisol
<input type="checkbox"/>	Cortisol - RIE
<input type="checkbox"/>	Cortisol pós Supressão Dexa - 3 Dosagens
<input type="checkbox"/>	Cortisol pós Supressão Dexa - 3 Dosagens - RIE
<input type="checkbox"/>	Cortisol pós Estimulação ACTH - 2 Dosagens
<input type="checkbox"/>	Cortisol pós Estimulação ACTH - 2 Dosagens - RIE
<input type="checkbox"/>	Estrógeno / Estradiol
<input type="checkbox"/>	Estrogeno - RIE
<input type="checkbox"/>	FSH - Hormônio Folículo Estimulante
<input type="checkbox"/>	LH - Hormônio Luteinizante
<input type="checkbox"/>	GH - Hormônio do Crescimento
<input type="checkbox"/>	Insulina Endógena
<input type="checkbox"/>	Insulina Exogena
<input type="checkbox"/>	PSA Total
<input type="checkbox"/>	Progesterona
<input type="checkbox"/>	Progesterona - 17OH
<input type="checkbox"/>	Prolactina
<input type="checkbox"/>	PTH - Paratormônio
<input type="checkbox"/>	Relaxina (Diagnóstico Prenhez Canino / Felino)
<input type="checkbox"/>	Testosterona
<input type="checkbox"/>	Anticorpo Anti-Tireoglobulina
<input type="checkbox"/>	T3 Total
<input type="checkbox"/>	T3 Total - RIE
<input type="checkbox"/>	T4 Total
<input type="checkbox"/>	T4 Total - RIE
<input type="checkbox"/>	T4 Livre
<input type="checkbox"/>	T4 Livre - RIE
<input type="checkbox"/>	T4 Livre pós Dialise - RIE
<input type="checkbox"/>	TSH
<input type="checkbox"/>	TSH - RIE

BANCO DE SANGUE	
<input type="checkbox"/>	Sangue total até 100 ml (canino)
<input type="checkbox"/>	Sangue total até 101 a 300 ml (canino)
<input type="checkbox"/>	Sangue total até 301 a 500 ml (canino)
<input type="checkbox"/>	Concentrado de Hemácias
<input type="checkbox"/>	Plasma Fresco Congelado
<input type="checkbox"/>	Sangue total 40 ml (felino)
<input type="checkbox"/>	Teste de compatibilidade (canino)
<input type="checkbox"/>	Teste de compatibilidade (felino)
<input type="checkbox"/>	Pré-Transfusão (tipagem e compatibilidade)

FUNÇÃO PANCREÁTICA	
<input type="checkbox"/>	Amilase
<input type="checkbox"/>	Lipase
<input type="checkbox"/>	Colesterol Total
<input type="checkbox"/>	Colesterol + Frações COL T + HDL + LDL + VLDL
<input type="checkbox"/>	Triglicérides
<input type="checkbox"/>	Glicose
<input type="checkbox"/>	Hemoglobina Glicosilada
<input type="checkbox"/>	Frutosamina
<input type="checkbox"/>	HDL
<input type="checkbox"/>	LDL
<input type="checkbox"/>	VLDL
<input type="checkbox"/>	Prova da Tripsina Fecal
<input type="checkbox"/>	Lipase Imunoreativa
<input type="checkbox"/>	Pancreático simples AMI + LIP + COL
<input type="checkbox"/>	Pancreático médio AMI + LIP + COL + TRI
<input type="checkbox"/>	Pancreático completo AMI + LIP + COL + TRI + FRU + HB GLI
<input type="checkbox"/>	Lipídico simples GLI + TRI + COL
<input type="checkbox"/>	Lipídico completo GLI + TRI + COL + Frações

FUNÇÃO RENAL	
<input type="checkbox"/>	Análise de Cálculo Urinário
<input type="checkbox"/>	Creatinina
<input type="checkbox"/>	Uréia
<input type="checkbox"/>	Urinalise (EAS)
<input type="checkbox"/>	Relação Proteína / CRE Urinária
<input type="checkbox"/>	Relação Cortisol / CRE Urinária
<input type="checkbox"/>	Microalbuminúria
<input type="checkbox"/>	Cálculo Urinário
<input type="checkbox"/>	SDMA
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Leptospirose - Campo Escuro
<input type="checkbox"/>	Renal simples URE + CRE
<input type="checkbox"/>	Renal médio URE + CRE + Urinalise
<input type="checkbox"/>	Renal completo URE + CRE + Urinalise + Relação PC
<input type="checkbox"/>	Coleta de Urina Guiada por USS

ELETRÓLITOS	
<input type="checkbox"/>	Bicarbonato de Sódio
<input type="checkbox"/>	Cálcio
<input type="checkbox"/>	Cálcio Iônico
<input type="checkbox"/>	Cloreto
<input type="checkbox"/>	Fósforo
<input type="checkbox"/>	Lactato
<input type="checkbox"/>	Magnésio
<input type="checkbox"/>	Potássio
<input type="checkbox"/>	Sódio
<input type="checkbox"/>	Zinco
<input type="checkbox"/>	Eletrolítico 1 Ca + P
<input type="checkbox"/>	Eletrolítico 2 Na + K
<input type="checkbox"/>	Eletrolítico completo Ca + P + Na + K + Cl + Lac

<input type="checkbox"/>	Medicamento ACTH - Para Estimulação
<input type="checkbox"/>	Medicamento - Dexa para Supressão
<input type="checkbox"/>	T4 Total - Monitoramento Terapêutico pós Levotiroxina
<input type="checkbox"/>	Cortisol - Monitoramento Terapêutico pós ACTH
<input type="checkbox"/>	Cortisol - Monitoramento Terapêutico pós Trilostano
<input type="checkbox"/>	Procedimento Estimulação com ACTH
<input type="checkbox"/>	Procedimento Supressão com Dexa
<input type="checkbox"/>	Tireoidiano simples T4 + TSH
<input type="checkbox"/>	Tireoidiano médio T3 + T4 + TSH
<input type="checkbox"/>	Tireoidiano completo T3 + T4 + TSH + LIPIDICO SIMPLES
<input type="checkbox"/>	Adrenal simples CORT + ACTH
<input type="checkbox"/>	Adrenal completo CORT + ACTH + SUP DEXA
<input type="checkbox"/>	Hormonal T4 + TSH + CORT + ACTH
<input type="checkbox"/>	Curva Glicêmica Até 5 dosagens

FUNÇÃO HEPÁTICA	
<input type="checkbox"/>	Ácidos Biliares
<input type="checkbox"/>	Ácidos Biliares (Jejum e pós alimentação)
<input type="checkbox"/>	Albumina
<input type="checkbox"/>	ALT
<input type="checkbox"/>	AST
<input type="checkbox"/>	Billirrubinas (BT + BD + BI)
<input type="checkbox"/>	BUN - Nitrogênio Ureico
<input type="checkbox"/>	Fosfatase Alcalina
<input type="checkbox"/>	Fosfatase Alcalina + Frações
<input type="checkbox"/>	Gama GT
<input type="checkbox"/>	Globulinas
<input type="checkbox"/>	Proteínas Totais
<input type="checkbox"/>	Proteínas Totais + Frações (PRO + ALB + GLOB)
<input type="checkbox"/>	Análise de Cálculo Biliar
<input type="checkbox"/>	Hepático simples ALT + FA + GGT + AST
<input type="checkbox"/>	Hepático médio ALT + FA + GGT + AST + PT + Frações
<input type="checkbox"/>	Hepático completo ALT + FA + GGT + AST + PT + FR + BIL
<input type="checkbox"/>	Icterícia HEM + PESQ + HEP. COMPLETO

ANÁLISE DE LÍQUIDOS	
<input type="checkbox"/>	Líquor (LCR)
<input type="checkbox"/>	Ruminal
<input type="checkbox"/>	Cavitário
<input type="checkbox"/>	Líquido Cavitário + Citologia LIQ + CIT LIQ
<input type="checkbox"/>	Coleta de Líquor

PARASITOLOGIA	
<input type="checkbox"/>	Exame de Fezes (3 amostras em até 7 dias)
<input type="checkbox"/>	Exame de Fezes Pequenos animais
<input type="checkbox"/>	OPG (Mac Master) Grandes animais
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Ácaros
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes
<input type="checkbox"/>	Isolamento Clostridium Fezes
<input type="checkbox"/>	Isolamento Trichomonas Foetus
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Criptosporidium

IMUNOLOGIA	
<input type="checkbox"/>	ANA - Anticorpo Antinuclear
<input type="checkbox"/>	Dimero D
<input type="checkbox"/>	Eletroforese de Proteínas
<input type="checkbox"/>	Espermograma
<input type="checkbox"/>	FAN - Fator Anti Nuclear
<input type="checkbox"/>	FRC - Fator Reumatóide Canino
<input type="checkbox"/>	Imunoglobulina A - IgA
<input type="checkbox"/>	Imunoterapia - Vacina para Alergia - Sublingual
<input type="checkbox"/>	Teste Alérgico - Triagem Dosagem IgE
<input type="checkbox"/>	Teste Alérgico - Simples Ambiental (24 Alérgenos)
<input type="checkbox"/>	Teste Alérgico Ambiental + Alimentar (36 Alérgenos)
<input type="checkbox"/>	Toxicológico Completo (11 itens)
<input type="checkbox"/>	Toxicológico Simples (1 item)
<input type="checkbox"/>	Soro Oftalmológico

MICROBIOLOGIA	
<input type="checkbox"/>	Cultura Bacteriana + ATB
<input type="checkbox"/>	Cultura Fúngica
<input type="checkbox"/>	Cultura Fúngica + ATF
<input type="checkbox"/>	Coloração de Gram
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Malassezia
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Fungos (Direto)
<input type="checkbox"/>	Tricograma
<input type="checkbox"/>	Dermatológico simples Ácaros + Fungos
<input type="checkbox"/>	Dermatológico médio Ácaros + Fungos + Cult F
<input type="checkbox"/>	Dermat. Completo Ácaros + Fungos + Cult F + Cult B
<input type="checkbox"/>	Otológico simples Ácaros + Malassezia
<input type="checkbox"/>	Otológico completo Ácaros + Malassezia + Cult B + ATB

