

**ENDEREÇO MATRIZ**

Rua Mariano Mazzochi, 1154, B. Cruzeiro - Caxias do Sul/RS

**mellislab.com.br****(54) 3019 8770 | (54) 9.9936 7738**

Nome do Paciente \_\_\_\_\_ Raça \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Jejum \_\_\_\_\_ horas

Espécie \_\_\_\_\_ Sexo  Macho  Fêmea Data da coleta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Requisição com validade de 30 dias

Tutor(a) \_\_\_\_\_ Suspeita clínica \_\_\_\_\_

Médico veterinário \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_ Assinatura do veterinário \_\_\_\_\_

Faturar para:  Clínica veterinária  Cobrar do proprietário  Clínica solicitante \_\_\_\_\_  **EXAME URGENTE\***  
\*estou ciente da taxa de urgência**HEMATOLOGIA**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Hemograma Simples<br>(Eritrog. + Leucog. + Plaquetas)        | <input type="radio"/> Reticulócitos - Contagem   | <input type="radio"/> Tempo de Protrombina (TP)                      |
| <input type="radio"/> Hemograma Completo<br>(Eritrog. + Leucog. + Plaquetas + PPT) | <input type="radio"/> Hemograma de Equinos + Fibrinogênio  | <input type="radio"/> Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) |
| <input type="radio"/> Hemoparasitas - Pesquisa                                     | <input type="radio"/> Hemograma de Animais Silvestres  | <input type="radio"/> Teste de Compatibilidade Sanguínea - 1 doador  |
|  | <input type="radio"/> Diferencial leucocitário<br><small>(Para conferência de automação)</small> | <input type="radio"/> Outros _____                                   |

**BIOQUÍMICA**

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="radio"/> Albumina                             | <input type="radio"/> CK/CPK   | <input type="radio"/> Fósforo                         | <input type="radio"/> Proteína C Reativa         |
| <input type="radio"/> ALT/TGP - Alanina Aminotransferase   | <input type="radio"/> Cálcio: <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Ionizado | <input type="radio"/> Frutosamina                     | <input type="radio"/> Potássio                   |
| <input type="radio"/> Amilase                              | <input type="radio"/> Colesterol Total   | <input type="radio"/> Gama GT                         | <input type="radio"/> Proteínas Totais e Frações |
| <input type="radio"/> AST/TGO - Aspartato Aminotransferase | <input type="radio"/> Creatinina   | <input type="radio"/> Glicose                         | <input type="radio"/> Sódio                      |
| <input type="radio"/> Bilirrubinas - Total e frações       | <input type="radio"/> Ferro Sérico   | <input type="radio"/> LDH - Ddesidrogenase Láctica    | <input type="radio"/> Triglicerídeos             |
| <input type="radio"/> Cloro                                | <input type="radio"/> Fosfatase alcalina   | <input type="radio"/> Lipase - Cinético               | <input type="radio"/> Uréia                      |
| <input type="radio"/> Outros _____                         | <input type="radio"/> Ferritina  | <input type="radio"/> Lipase - Pancreática Específica | <input type="radio"/> Zinco                      |

**URINALISE**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> EQU - exame qualitativo de urina | <input type="radio"/> Relação Proteína: Creatinina Urinária | <input type="radio"/> Análise de Cálculo Urinário:                         |
| Método de coleta: _____                                | <input type="radio"/> Relação GGT: Creatinina Urinária      | <input type="checkbox"/> Qualitativo <input type="checkbox"/> Quantitativo |
|  | <input type="radio"/> Urocultura + antibiograma             | <input type="radio"/> Outros _____   |

**MICROBIOLOGIA/PARASITOLOGIA**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Bacterioscopia - Gram/Pesquisa Malassezia   | <input type="radio"/> Coprológico de aves/lagomorfos | <input type="radio"/> EPP + Micológico Direto |
| <input type="radio"/> Cultura+Antibiograma: Material _____  | <input type="radio"/> Cultura fúngica                | <input type="radio"/> Outros _____            |
| <input type="radio"/> Coprológico geral (EPF compl. + pesq. amido + gordura fecal + sangue oculo + citologia fecal) | <input type="radio"/> EPF - completo                 |   |

**ENDOCRINOLOGIA / TOXOLOGIA**

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="radio"/> ACTH Endógeno                     | <input type="radio"/> Cortisol pós dexametasona                         | <input type="radio"/> Insulina                        | <input type="radio"/> T4 livre específico veterinário                    |
| <input type="radio"/> Estimulação com ACTH (2 dosagens) | <input type="checkbox"/> 2 dosagens <input type="checkbox"/> 3 dosagens | <input type="radio"/> Progesterona                    | <input type="radio"/> TSH específico veterinário                         |
| <input type="radio"/> Cortisol dosagem                  | <input type="radio"/> Fenobarbital dosagem                              | <input type="radio"/> T4 total específico veterinário | <input type="checkbox"/> Mét. RIE <input type="checkbox"/> Mét. Quimiol. |

**IMUNOLOGIA**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Brucelose canina IgG | <input type="radio"/> Leishmania sp. - Elisa+Rifi (dilu. total) |
| <input type="radio"/> Cinomose Ag (SNAP)   | <input type="radio"/> Parvovírus e Coronavírus - Ag (SNAP)      |
| <input type="radio"/> FIV/FELV (SNAP)      | Outros _____  |

**BIOLOGIA MOLECULAR - PCR REAL TIME**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Coronavírus Felino | <input type="radio"/> Leptospira sp.   |
| <input type="radio"/> FIV                | <input type="radio"/> Rangelia vitalli |
| <input type="radio"/> FELV               | <input type="radio"/> Toxoplasma sp.   |
| <input type="radio"/> Leishmania sp.     | <input type="radio"/> Outros _____     |

**CITOLOGIA E HISTOPATOLOGIA**

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="radio"/> Citopatológico*                                    | <input type="radio"/> Histopatológico*                                      | <input type="radio"/> Cryptococcus spp. / Sporothrix spp.   | <input type="radio"/> Leishmania spp. (Pesquisa) |
| <input type="checkbox"/> 1 local <input type="checkbox"/> 2 locais       | <input type="checkbox"/> até 2 locais <input type="checkbox"/> até 3 locais | <input type="radio"/> Efusão - Análise de Líquidos<br><small>(Análise Física + Química c/ interpretação citológica)</small> | <input type="radio"/> Líquido Sinovial - Análise |
| <input type="checkbox"/> aspirado <input type="checkbox"/> swab/escova   | <input type="checkbox"/> até 5 locais                                       | <input type="checkbox"/> ascítico   | <input type="radio"/> Líquor - Análise           |
| <input type="checkbox"/> imprint <input type="checkbox"/> Líquido (EDTA) | <input type="radio"/> Histopatológico c/ aval de margens*                   | <input type="checkbox"/> pleural  | <input type="radio"/> Outros _____               |
| <input type="radio"/> Citologia Vaginal - Ciclo Estral                   | <small>* Descrição da lesão: use o verso da folha.</small>                  | <input type="checkbox"/> pericárdica  |  |

**PERFIS**

- |                                     |  |   |   |                                    |                                    |
|-------------------------------------|--|---|---|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Perfil Básico | <input type="radio"/> Perfil endócrino | <input type="radio"/> Perfil emergência | <input type="radio"/> Perfil Pré-anestésico | <input type="radio"/> Perfil Renal | <input type="radio"/> Outros _____ |
|-------------------------------------|--|---|---|------------------------------------|------------------------------------|