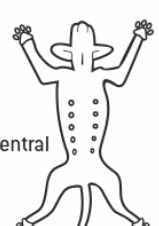





CLÍNICA:			PACIENTE: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
ESPÉCIE:	RAÇA:	IDADE:	MÉDICO VETERINÁRIO:	
TUTOR:			CONTATO:	
SINAIS CLÍNICOS:				

<h3>HEMATOLOGIA E COAGULAÇÃO</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO</li> <li><input type="checkbox"/> CONTAGEM DE RETICULÓCITOS</li> <li><input type="checkbox"/> PESQUISA DE HEMOPARASITAS</li> <li><input type="checkbox"/> FIBRINOGENÍO</li> <li><input type="checkbox"/> TESTE DE COMPATIBILIDADE SANGUÍNEA</li> <li><input type="checkbox"/> TEMPO DE PROTROMBINA (TP), TTPa</li> </ul>	<h3>PARASITOLOGIA</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> PARASITOLÓGICO DE FEZES</li> <li><input type="checkbox"/> PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECAIS</li> <li><input type="checkbox"/> PESQUISA DE SANGUE OCULTO</li> <li><input type="checkbox"/> COPROLÓGICO FUNCIONAL</li> <li><input type="checkbox"/> PESQUISA DE ECTOPARASITAS</li> </ul>	<h3>CITOLOGIA E CITOPATOLOGIA</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> PELE</li> <li><input type="checkbox"/> OUVIDO</li> <li><input type="checkbox"/> VAGINAL</li> <li><input type="checkbox"/> PAAF, IMPRINT, ESCARIFICAÇÃO, SWAB Nº _____</li> </ul>						
<h3>BIOQUÍMICA CLÍNICA</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO)</li> <li><input type="checkbox"/> ÁCIDO ÚRICO</li> <li><input type="checkbox"/> ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)</li> <li><input type="checkbox"/> ALBUMINA</li> <li><input type="checkbox"/> AMILASE</li> <li><input type="checkbox"/> ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)</li> <li><input type="checkbox"/> BILIRRUBINA TOTAL</li> <li><input type="checkbox"/> BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES</li> <li><input type="checkbox"/> CÁLCIO TOTAL</li> <li><input type="checkbox"/> CÁLCIO IONIZÁVEL</li> <li><input type="checkbox"/> CLORETOS</li> <li><input type="checkbox"/> COLESTEROL TOTAL</li> <li><input type="checkbox"/> COLESTEROL TOTAL + FRAÇÕES</li> <li><input type="checkbox"/> COLESTEROL HDL</li> <li><input type="checkbox"/> COLESTEROL LDL</li> <li><input type="checkbox"/> COLESTEROL VLDL</li> <li><input type="checkbox"/> COLINESTERASE</li> <li><input type="checkbox"/> CREATININA</li> <li><input type="checkbox"/> CREATINA QUINASE - ISOENSIMA (CKMB)</li> <li><input type="checkbox"/> FERRO</li> <li><input type="checkbox"/> FOSFATASE ALCALINA (FA)</li> <li><input type="checkbox"/> FÓSFORO</li> <li><input type="checkbox"/> FRUTOSAMINA (PROTEÍNA GLICOSILADA)</li> <li><input type="checkbox"/> GAMAGLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)</li> <li><input type="checkbox"/> GLICOSE</li> <li><input type="checkbox"/> LACTADO DESIDROGENASE (LDH)</li> <li><input type="checkbox"/> LIPASE</li> <li><input type="checkbox"/> MAGNÉSIO</li> <li><input type="checkbox"/> PCR (PROTEÍNA C REATIVA)</li> <li><input type="checkbox"/> POTÁSSIO</li> <li><input type="checkbox"/> PROTEÍNAS TOTAIS</li> <li><input type="checkbox"/> PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (ALBUMINA+GLOBULINA)</li> <li><input type="checkbox"/> SÓDIO</li> <li><input type="checkbox"/> TRIGLICÉRIDES</li> <li><input type="checkbox"/> URÉIA</li> <li><input type="checkbox"/> ZINCO</li> </ul>	<h3>URINÁLISE</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ROTINA DE URINA</li> <li><input type="checkbox"/> (BACTERIOSCOPIA URINÁRIA) GRAM</li> <li><input type="checkbox"/> ANÁLISE DE URÓLITOS</li> <li><input type="checkbox"/> RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATINA</li> </ul> <p>MÉTODO DA COLETA: _____</p>	<h3>ANATOMIA PATOLÓGICA</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> BIÓPSIA SIMPLES (SEM MARGEM CIRÚRGICA)</li> <li><input type="checkbox"/> BIÓPSIA (AVALIAÇÃO DE MARGEM CIRÚRGICA)</li> </ul>						
<h3>ANÁLISE DE LÍQUIDOS</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> LÍQUIDOS CAVITÁRIOS (ABDOMINAL/TORÁCICO/PERICÁRDICO)</li> <li><input type="checkbox"/> LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LIQUOR) Nº _____ LOCAL: _____</li> <li><input type="checkbox"/> LÍQUIDO SINOVIAL Nº _____ LOCAL: _____</li> </ul>	<p>MARQUE O LOCAL DA LESÃO:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>Vista Ventral</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Vista Dorsal</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Lado Esquerdo</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Lado Direito</p> </div>							
<h3>MICROBIOLOGIA</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ANTIFUNGIGRAMA</li> <li><input type="checkbox"/> COLORAÇÃO DE GRAM</li> <li><input type="checkbox"/> COPROCULTURA</li> <li><input type="checkbox"/> CULTURA BACTERIANA</li> <li><input type="checkbox"/> CULTURA BACTERIANA + ANTILOGRAMA</li> <li><input type="checkbox"/> CULTURA FÚNGICA</li> </ul>	<p>LEGENDA DE TUBOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: red;">●</span> Tubo de tampa roxa</li> <li><span style="color: blue;">●</span> Tubo de tampa azul</li> <li><span style="color: red;">●</span> Tubo de tampa vermelha</li> <li><span style="color: yellow;">●</span> Tubo de tampa amarela</li> <li><span style="color: gray;">●</span> Tubo de tampa cinza</li> <li><span style="color: white;">○</span> Tubo de tampa branca</li> </ul>							
<h3>OUTROS EXAMES:</h3> <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>								

Para combos e outros exames, acesse [www.biomalaboratorios.com.br](http://www.biomalaboratorios.com.br)

49 3025.4665 - 49 9 8886.0170

[www.biomalaboratorios.com.br](http://www.biomalaboratorios.com.br)

[atendimento@biomalaboratorios.com.br](mailto:atendimento@biomalaboratorios.com.br)

Rua Sete de Setembro, 722 D - Presidente Médici - CEP 89801-141 - Chapecó - SC

Carimbo e Ass. do Médico Veterinário