

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES



Rua La Salle, 290
Vila Nova Botucatu
Botucatu-SP / CEP 18608-240



14-4102-0558
14-99775-2220



www.vetdna.com.br

Laboratório/Clínica		Endereço	
M.V.	CRMV	Telefone	
CPF/CNPJ		e-mail	
Proprietário		CPF/CNPJ	Telefone
Nome do Animal			Raça
Espécie	Sexo	Idade	
Data	Carimbar e Assinar		

ATENÇÃO: ESCREVA NO TUBO/FRASCO O NOME DO PACIENTE E PROPRIETÁRIO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 00-Adenovirus canino T1 | <input type="checkbox"/> 21-Neospora caninum | <input type="checkbox"/> 42-Macrorhabdus ornithogaster |
| <input type="checkbox"/> 01- Adenovirus canino T2 | <input type="checkbox"/> 22-Bordetella bronchiseptica | <input type="checkbox"/> 43-Poliomavirus |
| <input type="checkbox"/> 02- Anaplasma sp. | <input type="checkbox"/> 23-Helicobacter pylori | <input type="checkbox"/> 44-Herpesvirus de Pacheco |
| <input type="checkbox"/> 03- Anaplasma platys | <input type="checkbox"/> 24-Campilobacter jejuni | <input type="checkbox"/> 45-Bornavírus Aviário (PDD) |
| <input type="checkbox"/> 04- Babesia sp. | <input type="checkbox"/> 25-Campilobacter spp. | <input type="checkbox"/> 46-Herpesvirus canino |
| <input type="checkbox"/> 05- Babesia canis | <input type="checkbox"/> 26-Clostridium perfringens | <input type="checkbox"/> 47-Coronavirus canino |
| <input type="checkbox"/> 06- Brucella sp. | <input type="checkbox"/> 27-Criptococcus neoformans | <input type="checkbox"/> 48-Dirofilaria immitis |
| <input type="checkbox"/> 07- Ehrlichia sp. | <input type="checkbox"/> 28-Candidatus M. haemominutum | <input type="checkbox"/> 49-Rickettsia rickettsii |
| <input type="checkbox"/> 08- Ehrlichia canis | <input type="checkbox"/> 29-Chlamydophila felis | <input type="checkbox"/> 50-Panleucopenia felina |
| <input type="checkbox"/> 09- Hepatozoon sp. | <input type="checkbox"/> 30-Cytauxzoon spp. | <input type="checkbox"/> 51-Hespesvirus felino |
| <input type="checkbox"/> 10- Leptospira sp. | <input type="checkbox"/> 31-FIV | <input type="checkbox"/> 52-Calicivirus felino |
| <input type="checkbox"/> 11- Mycoplasma sp. | <input type="checkbox"/> 32-Herpesvirus felino (FHV-1) | <input type="checkbox"/> 53-Herpesvirus equino -T1 |
| <input type="checkbox"/> 12- Parvovírus canino | <input type="checkbox"/> 33-Mycoplasma haemofelis | <input type="checkbox"/> 53-Herpesvirus equino -T4 |
| <input type="checkbox"/> 13- Salmonella sp. | <input type="checkbox"/> 34- Felv | <input type="checkbox"/> NEC-Necropsia de Aves |
| <input type="checkbox"/> 14- Toxoplasma gondii | <input type="checkbox"/> 35-Coronavirus felino (PIF) | <input type="checkbox"/> EPF-Parasitológico completo |
| <input type="checkbox"/> 15- Trypanosoma sp. | <input type="checkbox"/> 36-Esporoticoze (Sporothrix spp.) | <input type="checkbox"/> CUF-Cultivo Fúngico |
| <input type="checkbox"/> 16- Giardia lamblia | <input type="checkbox"/> 37- Chlamydophila psittaci | <input type="checkbox"/> CUM-Cultivo Microbiológico |
| <input type="checkbox"/> 17- Cryptosporidium sp. | <input type="checkbox"/> 38-Eimeria spp. + Isospora spp. | <input type="checkbox"/> ANT-Antibiograma |
| <input type="checkbox"/> 18- Leishmania sp. | <input type="checkbox"/> 39-Newcastle | <input type="checkbox"/> Exames Geneticos |
| <input type="checkbox"/> 19- Cinomose | <input type="checkbox"/> 40-Pasteurella multocida | <input type="checkbox"/> 1G- PKD Felino |
| <input type="checkbox"/> 20-Mycoplasma haemocanis | <input type="checkbox"/> 41-Circovírus do Bico e das Penas | <input type="checkbox"/> 2G- Collie Eye Anomaly |

MATERIAIS ENVIADOS

- | | | |
|---------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sangue | <input type="checkbox"/> Medula óssea | <input type="checkbox"/> Swab de Orofaringe |
| <input type="checkbox"/> Fezes | <input type="checkbox"/> Aspirado de Linfonodo | <input type="checkbox"/> Swab de Ocular |
| <input type="checkbox"/> Urina | <input type="checkbox"/> Líquido cavitário | <input type="checkbox"/> Swab de Pele |
| <input type="checkbox"/> Soro | <input type="checkbox"/> Líquido Ascítico | <input type="checkbox"/> Swab de Cloaca |
| <input type="checkbox"/> Líquor | <input type="checkbox"/> Tecido | <input type="checkbox"/> Outros (Especifique) |

OBSERVAÇÃO/COCORRÊNCIAS

