

## 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"/> <b>Exames Geneticos</b>       |
| <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


