



CELV

Centro de Exames Laboratoriais Veterinário
www.labcelv.com.br

Essa requisição deve ser **carimbada e assinada pelo Médico Veterinário**

Clínica: _____ Data: ____/____/____

Médico Veterinário: _____ Crmv: _____

Proprietário: _____ Tel: _____

Animal: _____ Sexo: ☐ Fêmea ☐ Macho

Espécie: _____ Raça: _____ Idade: _____

Email: _____

Material Enviado: ☐ Sangue ☐ Urina ☐ Fezes ☐ Pelos ☐ Swab ☐ Peça ☐ Lâmina ☐ Líquido Biológico

Suspeita Clínica: _____ Vacinado: ☐ Sim ☐ Não

HEMATOLOGIA

- ☐ HEMOGRAMA AVE / RÉPTIL
☐ HEMOGRAMA COMPLETO COM HEMOPARASITOS
☐ HEMOGRAMA COM RETICULÓCITOS
☐ ERITROGRAMA
☐ HEMATÓCRITO
☐ PLAQUETOMETRIA
☐ PESQUISA DE CORPÚSCULO DE LENTZ (CINOMOSE)
☐ PESQUISA DE MICROFILÁRIAS (KNOTT)
☐ PESQUISA DE HEMOPARASITOS
☐ RETICULÓCITOS
☐ TESTE DE COMPATIBILIDADE SANGÜÍNEA
☐ OUTRO: _____

URINÁLISE

- ☐ ANÁLISE DE CÁLCULO URINÁRIO
☐ EAS
☐ PU/CU (Relação Proteína/Creatinina Urinária)

PARASITOLOGIA

- ☐ COPROLÓGICO C/ CITOLOGIA
☐ EXAME DIRETO PARA FUNGO
☐ EXAME DIRETO PARA SARNA
☐ EXAME DIRETO PARA SARNA E FUNGOS
☐ PARASITOLÓGICO DE FEZES SIMPLES
☐ PARASITOLÓGICO COMPLETO
☐ PARASITOLÓGICO DE FEZES (com conservante)

PERFIS E ESQUEMAS DE AVALIAÇÃO

- ☐ AVALIAÇÃO ELETIVA ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
☐ AVALIAÇÃO GERAL PRÉ-CIRÚRGICA ☐ 1 ☐ 2
☐ AVALIAÇÃO GERIÁTRICA ☐ 1 ☐ 2
☐ AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA
☐ AVALIAÇÃO PREVENTIVA P/ OBESOS
☐ PERFIL CARDÍACO
☐ PERFIL HEPÁTICO ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
☐ PERFIL INTERNAÇÃO
☐ PERFIL PANCREÁTICO ☐ 1 ☐ 2
☐ PERFIL RENAL ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

BIOQUÍMICA

- ☐ ÁCIDO ÚRICO
☐ ALBUMINA
☐ ALBUMINA + FRAÇÕES
☐ ALT
☐ AMILASE
☐ AST
☐ BILIRRUBINA Total e Frações
☐ CÁLCIO
☐ CLORETO
☐ COLESTEROL
☐ CPK
☐ CREATININA SÉRICA
☐ FENOBARBITAL
☐ FOSFATASE ALCALINA
☐ FÓSFORO
☐ FRUTOSAMINA
☐ GAMA GT
☐ GLICOSE
☐ LIPASE
☐ LIPIDOGRAMA
☐ MAGNÉSIO
☐ POTÁSSIO
☐ PROTEÍNA TOTAL
☐ SDMA
☐ SÓDIO
☐ TRIGLICERÍDEOS
☐ URÉIA

OUTROS EXAMES

IMUNOLOGIA

- ☐ BABESIA ☐ IgG ☐ IgM
☐ CINOMOSE ☐ IgG ☐ IgM ☐ Ag
☐ CINOMOSE + PARVO IgM
☐ EHRlichia ☐ IgG
☐ 4DX – EHRlichia + BORRELIA +
DIROFILARIA + ANAPLASMA
☐ FIV / FELV
☐ LEISHMANIOSE
☐ LEPTOSPIROSE ☐ IgG ☐ IgM ☐ SAM
☐ PIF
☐ TOXOPLASMOSE ☐ IgG/IgM ☐ IgG

ENDOCRINOLOGIA

- ☐ ACTH
☐ CORTISOL BASAL
☐ ESTRADIOL
☐ INSULINA
☐ PROGESTERONA
☐ T3 TOTAL
☐ T4 LIVRE
☐ T4 TOTAL
☐ T4 BIFÁSICO
☐ T4 P/ DIÁLISE
☐ TESTOSTERONA
☐ TSH

BIOLOGIA MOLECULAR (PCR)

- ☐ ANAPLASMA PLATYS
☐ BABESIA CANIS
☐ CINOMOSE (URINA)
☐ EHRlichia ☐ CANIS ☐ SP
☐ EHRlichia CANIS + ANAPLASMA platys +
BABESIA CANIS + EHRlichia SP
☐ FIV + FELV
☐ LEISHMANIOSE (ASPIRADO DE MEDULA)
☐ LEPTOSPIROSE

**ESCOLHA A
METODOLOGIA:**
☐
QUIMIOLUMINESCÊNCIA
☐
RADIOIMUNOENSAIO

Para orientações de exames que não constam nessa requisição, favor entrar em contato pelos nossos canais de atendimento:

MICROBIOLOGIA

- ☐ PESQUISA DE BAAR
☐ TRICOGRAMA
☐ HEMOCULTURA - 1 AMOSTRA
☐ HEMOCULTURA - 2 AMOSTRAS
☐ HEMOCULTURA - 3 AMOSTRAS

- ☐ CULTURA E ANTIBIOGRAMA
ESPECIFICAR MATERIAL: _____
☐ CULTURA DE TECIDOS
☐ CULTURA PARA FUNGO
☐ CULTURA PARA MICOBACTERIA
ESPECIFICAR MATERIAL: _____

OBSERVAÇÕES:

CITOPATOLOGIA

- ☐ HISTOPATOLOGIA
☐ CITOLOGIA DE GRAM
☐ CITOLOGIA OTOLÓGICA
☐ CITOLOGIA TUMORAL
☐ CITOLOGIA PARA ESPOROTRICOSE
☐ CITOLOGIA DE PELE

OBSERVAÇÕES:

FORMULÁRIO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA HISTOPATOLOGIA E CITOLOGIA

Exame: ☐ Biópsia ☐ Biópsia de Cadeia Mamária ☐ Citologia de Tumores ☐ Necropsia (histopatologia das peças)

Tipo de Coleta: ☐ PAF* ☐ PAAF* ☐ IM* ☐ RA* ☐ Outro: _____

PAF: Punção por Agulha fina; **PAAF:** Punção Aspirativa por agulha fina; **IM:** Impressão e **RA:** Raspado

DESCRIÇÃO DA LESÃO

Tamanho: _____ cm ☐ Incisional ☐ Excisional (com margem cirúrgica)

Tempo de evolução: _____ Origem do material: _____

Pigmentação: ☐ Despigmentado ☐ Pigmentado Cor: _____

Pelo: ☐ Presente ☐ Ausente

Tipo de Lesão: ☐ Nódulo ☐ Vesícula ☐ Úlcera

Outra: _____

Consistência: ☐ Flutuante ☐ Macia ☐ Firme

Outra: _____

Dados Clínicos: _____

Dados Laboratoriais: _____

Suspeita Clínica: _____

Localização das Lesões:
Marque com um "X" o local da punção.



Uso interno do laboratório

