

Nome: _____

Tutor: _____

Exames solicitados: _____

Data: ____ / ____ / ____

Quantidade de frascos: _____

Assinatura: _____



Celulavet
Centro de Diagnóstico Veterinário

Av. Santa Terezinha, 214. Sta Terezinha
Cep. 31365-000 | Belo Horizonte/MG
(31) 4101-7974 | (31) 99334-3643
www.celulavet.com.br



Formulário de Requisição

SOLICITANTE

Clínica Veterinária/ Convênio:

Médico(a) Veterinário(a)/ CRMV:

Código:

Taxa de urgência

(cobrado 50% do valor do exame)

PACIENTE

Nome:

Espécie: () canina () felina () outras:

Idade: () M () A

Tutor:

Raça:

Sexo: () macho () fêmea

EXAMES

CITOLOGIA:

Favor assinalar a quantidade exata de amostras que estão sendo enviadas e enviar apenas aquelas que solicita/autoriza análise.

- Citologia (Um local)
- Citologia (Dois locais)
- Citologia (Três locais)
- Citologia (Quatro locais)
- Citologia (Cinco locais)
- Citologia de ouvido (direito e esquerdo)
- Citologia vaginal (ciclo estral)
- Citologia de líquidos cavitários
- Pesquisa de *Leishmania sp.* (medula, pele, linfonodo, etc)
- Miograma (anexar resultado do hemograma recente)

HISTOPATOLOGIA:

- Histopatológico (Uma amostra)
- Histopatológico (Duas amostras)
- Histopatológico (Três amostras)
- Histopatológico (Quatro amostras)
- Histopatológico (Cinco amostras)
- Peça cirúrgica (órgãos, amputação, etc)
- Histopatológico cadeia mamária (unilateral)
- Histopatológico cadeia mamária (bilateral)
- Revisão de histopatológico (anexar resultado anterior)
- NECRÓPSIA- Peso do animal: _____ kg

IMUNO-HISTOQUÍMICA

- Prognóstico Neoplasia Mamária
- Prognóstico Mastocitoma
- Painel geral (determinação da origem neoplásica)
- Leishmaniose
- Outro(s): _____
- Painel Cox-2 e Ki-67
- Marcadores linfoides e de proliferação em linfomas

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

MÉTODO DE COLETA CITOLOGIA

TIPO DE BIÓPSIA

- Imprint
- Punção Aspirativa
- Swab
- Esfoliação
- Incisional (parte da lesão)
- Excisional (lesão inteira)

MARQUE SE APLICÁVEL

- Alopecia
- Ulceração
- Evolução lenta
- Evolução rápida
- Hemorragia
- Prurido
- Exposição ao sol

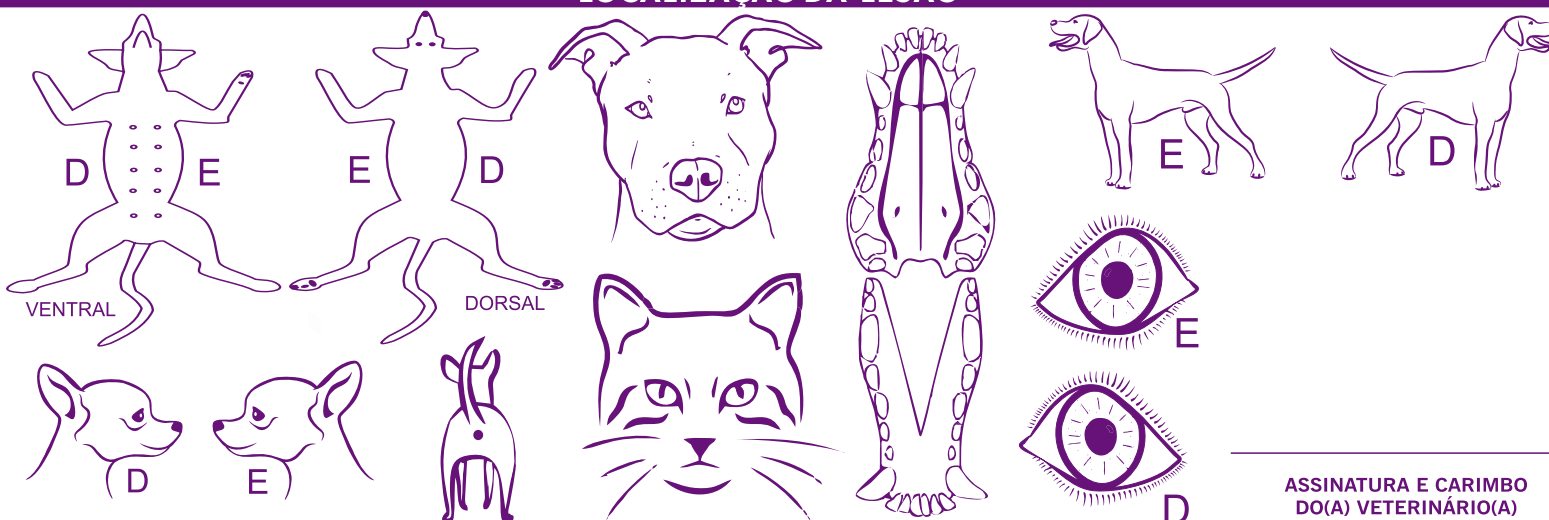
HISTÓRICO CLÍNICO

Localização da lesão:

Características clínicas/ histórico:

SUSPEITA CLÍNICA:

LOCALIZAÇÃO DA LESÃO



ASSINATURA E CARIMBO
DO(A) VETERINÁRIO(A)