

# FORMULÁRIO PETS

ENCAMINHAR UM FORMULÁRIO POR ANIMAL E ENVIÁ-LO JUNTAMENTE COM AS AMOSTRAS PARA O LABORATÓRIO. AS AMOSTRAS DEVERÃO ESTAR **DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS**.



**LAUDO**  
Laboratório

**LABORATÓRIO / CLÍNICA:**

**CIDADE / ESTADO:**

**MÉD. VETERINÁRIO RESP. E CRMV:**

**CONTATO:**

**CPF/CNPJ:**

**NOME / ID DO PACIENTE:**

**ESPÉCIE:**

**SEXO:**

**TUTOR (NOME COMPLETO):**

**RAÇA:**

**IDADE:**

**HISTÓRICO, SINAIS CLÍNICOS, DOENÇAS PREGRESSA, TRATAMENTO INSTITUÍDO:**

**SUSPEITA CLÍNICA:**

**AMOSTRAS ENVIADAS:**

**DATA DE COLETA:**

## ANATOMIA PATOLÓGICA

- |  |                     |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Histopatológico             | Local e/ou tecido:  |
| <input type="checkbox"/> Avaliação de margem         | Tamanho da lesão:   |
| <input type="checkbox"/> Citologia                   | Tempo de evolução:  |
| <input type="checkbox"/> Necrópsia:                  | Descrição da lesão: |
| <input type="checkbox"/> Avaliação de Cadeia Mamária | Aspecto da lesão:   |

**Observação:** (Descrever informações extras referente a amostras adicionais)

## PAINÉIS PCR TEMPO REAL

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vírus da Cinomose (CDV)                    | <input type="checkbox"/> <i>Leishmania infantum</i> | <input type="checkbox"/> Rotavírus               |
| <input type="checkbox"/> Coronavírus (Peritonite Infecciosa Felina) | <input type="checkbox"/> <i>Leptospira spp.</i>     | <input type="checkbox"/> <i>Clostridium spp.</i> |
| <input type="checkbox"/> FeLV - Leucemia Viral Felina               | <input type="checkbox"/> Parvovírus Canino          | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma spp.</i>  |
| <input type="checkbox"/> FIV - Imunodeficiência viral Felina        | <input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i>     | <input type="checkbox"/> Outros:                 |

## IMUNOLOGIA

- Leishmaniose Canina (Imunocromatografia - Dectecção de Anticorpos)  FIV (Antígeno) / FeLV (Anticorpo) (Imunocromatografia)

## MICROBIOLOGIA

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cultura Bacteriana                       | <input type="checkbox"/> Cultura Microbiológica + antibiograma | <input type="checkbox"/> Perfil dermatopatia (Citologia, Pesquisa de ectoparasita e Cultura Microbiológica). |
| <input type="checkbox"/> Cultura Fúngica                          | <input type="checkbox"/> Cultura Bacteriana + antibiograma     | <input type="checkbox"/> Pesquisa direta para Fungos   |
| <input type="checkbox"/> Cultura <i>Bordetella bronchiseptica</i> | <input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i>                | <input type="checkbox"/> Outros:   |

## PARASITOLOGIA

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Parasitológico - Contagem de ovos por grama (Método de Gordon & Withlock) (OPG)      | <input type="checkbox"/> Parasitológico - Coprocultura | <input type="checkbox"/> Parasitológico Completo (3 métodos - Faust, Willis e exame direto) |
| <input type="checkbox"/> Parasitológico - Contagem de oocistos por grama (Método de Gordon & Withlock) (OoPG) | <input type="checkbox"/> Pesquisa direta de parasitos  | <input type="checkbox"/> Outros:  |

PARA USO DO LABORATÓRIO.

**Carimbo / Assinatura do Médico Veterinário Requisitante.**



[www.laudolab.com.br](http://www.laudolab.com.br)  
(34) 3222-5700 | (34) 9 9942-2028  
[resultados@laudolab.com.br](mailto:resultados@laudolab.com.br) | [material@laudolab.com.br](mailto:material@laudolab.com.br)

Rod. BR 365, km 615, S/Nº, B. Alvorada.  
Uberlândia/MG. CEP: 38.407-180  
CNPJ: 23.259.4270001-04 - I.E.: 7023871770001

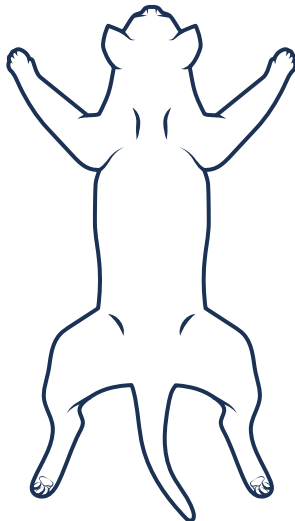
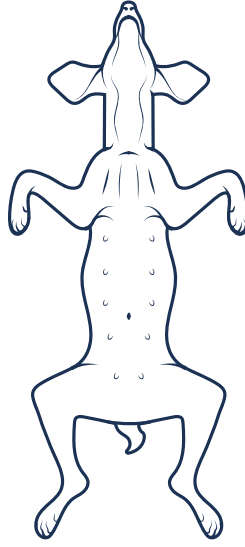
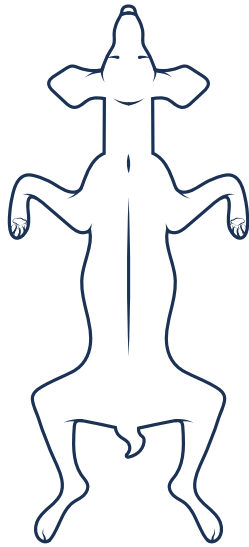
# FORMULÁRIO PETS

ENCAMINHAR UM FORMULÁRIO POR ANIMAL E ENVIÁ-LO JUNTAMENTE COM AS AMOSTRAS PARA O LABORATÓRIO. AS AMOSTRAS DEVERÃO ESTAR **DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS**.



**LAUDO**  
Laboratório

## FICHA PARA DESCRIÇÃO DE LESÕES



PARA USO DO LABORATÓRIO.

**Carimbo / Assinatura do Médico Veterinário Requisitante.**



[www.laudolab.com.br](http://www.laudolab.com.br)  
(34) 3222-5700 | (34) 9 9942-2028  
[resultados@laudolab.com.br](mailto:resultados@laudolab.com.br) | [material@laudolab.com.br](mailto:material@laudolab.com.br)

Rod. BR 365, km 615, S/Nº, B. Alvorada.  
Uberlândia/MG. CEP:38.407-180  
CNPJ: 23.259.4270001-04-I.E.: 7023871770001