



Formato de Solicitud de Servicio

Vigencia: A partir del 15-05-2020

Fecha de solicitud: _____ Fecha y hora de la toma de muestra: _____	
Nombre del MVZ: _____ Correo: _____	
Clínica veterinaria: _____ Teléfono: _____	
Nombre del Propietario: _____	
Nombre o Id. del Paciente: _____ Seguimiento de estudios previos: Si ___ No ___	
Especie: _____	Raza: _____ Edad: _____ Sexo: _____ ¿Castrado? Si ___ No ___
Anamnesis: 	
Tratamientos / Terapia de líquidos:	

- Estudio de rutina**
- Hemograma
- Bioquímica, Perfil: _____
- Urianálisis, Método de colección _____

- Hematología**
- Reticulocitos
- Determinación de fibrinógeno

- Inmunoematología**
- Células lupus eritematoso
- Anticuerpos antinucleares
- Transfusión sanguínea (pruebas cruzadas)

- Urianálisis**
- Examen general de orina
- Urianálisis + relación de proteína /creatinina

- Parasitología**
- Flotación
- Flotación seriada 3 muestras
- Sedimentación
- Faust
- Faust seriada 3 muestras
- Graham
- Ectoparásitos

- Inmunodiagnóstico**
- Distemper canino (moquillo)
- Parvovirus canino
- Ehrlichia+Dirofilaria+Borrelia+Anaplasma
- Leucemia V Felina / inmunodeficiencia V Felina
- Leptospira

- Bacteriología**
- Análisis bacteriológico con antibiograma

- Micología**
- Observación pelos y escamas
- Análisis micológico (pelos y escamas)
- Análisis micológico (hisopo ótico)

- Citología (describa lesión en anamnesis)¹**
- Un sitio
- Varios sitios ¿Cuántos? _____
- Medula ósea
- Líquidos, Tipo de líquido:

- Histopatología (describa lesión en anamnesis)¹**
- Un sitio
- Varios sitios ¿Cuántos? _____

- Endocrinología**
- Cortisol
- Cortisol supresión con dexametasona 2 muestras
- Cortisol supresión con dexametasona 3 muestras
- T4 total
- T4 libre
- TSH
- Otros (consulte antes)

- Biología molecular**
- PCR para Distemper canino (moquillo)
- PCR para Leptospira

- Imagenología**
- Ultrasonido (agende su cita previamente)
- Radiografías (próximamente)

Observaciones:

Firma de conformidad del MVZ