

nº historia clínica o chip			Ref. Laboratorio	Pegar Código de Barras	
Nombre animal	F. nac	Especie	Raza		
Tubos enviados	Centro vet. Y Dr/a				

HISTORIAL RELACIONADO Y SOSPECHA CLÍNICA:

HEMATOLOGÍA

- Hemograma Reticulocitos

BIOQUÍMICA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Albúmina | <input type="checkbox"/> Prot. totales |
| <input type="checkbox"/> ALT (GPT) | <input type="checkbox"/> AST (GOT) |
| <input type="checkbox"/> Bilirrubina Total | <input type="checkbox"/> Calcio |
| <input type="checkbox"/> Cloruros | <input type="checkbox"/> Colesterol |
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> Fósforo |
| <input type="checkbox"/> Fosfatasa alcalina | <input type="checkbox"/> Glucosa |
| <input type="checkbox"/> Ac. biliares | <input type="checkbox"/> Urea |
| <input type="checkbox"/> Sodio / Potasio | <input type="checkbox"/> Ácido Fólico |
| <input type="checkbox"/> Proteinog. Suero | <input type="checkbox"/> Fructosamina |
| <input type="checkbox"/> Triglicéridos | <input type="checkbox"/> GGT |

ORINA

- Cociente Cortisol/Creatinina
 Cociente Proteína/Creatinina
 Urianálisis

ENDOCRINOLOGIA

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cortisol | <input type="checkbox"/> TSH can/fel |
| <input type="checkbox"/> T4 total (QLC) | <input type="checkbox"/> T4 L (QLC) |

OTRAS PRUEBAS:

- Lipasa pancreática canina/felina

SEROLOGIA CANINA

- Dirofilaria immitis*, Ag adulto
 Ehrlichia canis, IFI
 Leishmania infantum, IFI
 Neospora caninum IgG e IgM), IFI
 Rickettsia conorii, IFI
 Toxoplasma gondii, IFI (IgG e IgM)

SEROLOGIA FELINA

- Toxoplasma gondii*, IFI (IgG e IgM)
 Leucemia Felina, Ag
 Virus de inmunodeficiencia felina, Ac

PCR

- Coronavirus felino
 Leishmania infantum
 Virus de inmunodeficiencia felina
 Virus de la leucemia felina
 Neospora caninum

- Toxoplasma gondii*

- Calicivirus*

- Hemoplasmas felinos/caninos

PARASITOLOGÍA

- Parasitológico heces

MICROBIOLOGIA

- Urocultivo
 Cultivo ótico
 Cultivo de

TOXICOLOGIA

- Bromuro
 Fenobarbital

PERFILES:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Básico | <input type="checkbox"/> Completo |
| <input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> | <input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia</i> |
| <input type="checkbox"/> Hepático | <input type="checkbox"/> Adrenal |
| <input type="checkbox"/> Otro | |