

Informações do requisitante

Clínica: _____ Data: _____ Ref.: _____
Razão social: _____ CNPJ ou CPF: _____
Endereço: _____ CEP: _____
E-mail: _____ Telefone: _____
Responsável financeiro: _____

Informações do paciente

Nome: _____ Espécie: _____ Raça: _____
Sexo: F () M () Idade: _____ Responsável pelo paciente: _____
Médico veterinário: _____ Nº de Amostras: _____
Observações: _____

Exame	Resultado	Exame	Resultado
<input type="checkbox"/> ACTH	_____	<input type="checkbox"/> PMSG	_____
<input type="checkbox"/> Aldosterona	_____	<input type="checkbox"/> Progesterona	_____
<input type="checkbox"/> Androstenediona	_____	<input type="checkbox"/> 17-OH Progesterona	_____
<input type="checkbox"/> Cortisol basal	_____	<input type="checkbox"/> 17-OH Progesterona pós ACTH	_____
<input type="checkbox"/> Cortisol 4h pós dexametasona	_____	<input type="checkbox"/> PTH	_____
<input type="checkbox"/> Cortisol 8h pós dexametasona	_____	<input type="checkbox"/> T ₃ total	_____
<input type="checkbox"/> Cortisol pós ACTH	_____	<input type="checkbox"/> T ₄ livre por diálise	_____
<input type="checkbox"/> Estrógenos totais	_____	<input type="checkbox"/> T ₄ total	_____
<input type="checkbox"/> Fenobarbital	_____	<input type="checkbox"/> T ₄ total ()h pós levotiroxina	_____
<input type="checkbox"/> FSH	_____	<input type="checkbox"/> Testosterona	_____
<input type="checkbox"/> IGF-1	_____	<input type="checkbox"/> TgAA	_____
<input type="checkbox"/> Insulina	_____	<input type="checkbox"/> TSH	_____
<input type="checkbox"/> LH	_____	<input type="checkbox"/> Outros*	_____

*Favor **circular** o exame bioquímico a ser realizado no Laboratório do JCB: ALT | AST | F.Alcalina | Colesterol | Triglicídeos | Lipidograma | Glicose

Forma de pagamento: _____

Assinatura e carimbo do médico veterinário

Resultados dos exames estarão disponíveis no nosso site **betlabs.com.br**

Brasil

Av. Borges de Medeiros, 2225 - Jockey Club Brasileiro/ Hospital Octávio Dupont - Lagoa - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22470-002

Tel.: 21 2512-3326 | 21 2540-6940 | WhatsApp: 21 98268-3704

betlabs.com.br

E.U.A.

University of Kentucky Coldstream Research Campus, 1501 Bull Lea Road - Suite 102 - Lexington - KY - USA - 40511

Phone: 859 273-3036 | Fax: 859 273-0178

betlabs.com