

Requisição para dosagem hormonal

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: _____ Tutor do paciente: _____
Médico veterinário: _____ Nº de amostras: _____
Observações: _____

Exame

Resultado

- ☐ ACTH endógeno _____
- ☐ Cortisol basal _____
- ☐ Cortisol 4h pós dexametasona _____
- ☐ Cortisol 8h pós dexametasona _____
- ☐ Cortisol pós ACTH _____
- ☐ Cortisol pós tratamento _____
- ☐ Cortisol (quimioluminescência) _____
- ☐ Estrógenos totais _____
- ☐ Insulina _____
- ☐ PMSG _____
- ☐ Progesterona _____
- ☐ 17-OH Progesterona _____

Exame

Resultado

- ☐ 17-OH Progesterona pós ACTH _____
- ☐ T3 total _____
- ☐ T4 livre por diálise _____
- ☐ T4 total _____
- ☐ T4 total ()h pós levotiroxina _____
- ☐ Testosterona _____
- ☐ TSH _____
- ☐ 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