

CENTRO _____ LOCALIDAD _____
 FACULTATIVO/A _____ TELF _____
 NOMBRE ANIMAL _____ ESPECIE _____
 RAZA _____ FECHA NACIMIENTO ____/____/____
 SEXO ♂ ♀ FECHA Y HORA DE EXTRACCIÓN ____/____/____ : ____:____
 NOMBRE DEL PROPIETARIO/A _____
 TIPO DE MUESTRA _____ ANTICOAGULANTE _____



Nº REFERENCIA (a rellenar por INDILAB)

HOJA DE PETICIÓN GENERAL

HISTORIA CLÍNICA, OBSERVACIONES, OTRAS PRUEBAS E IDENTIFICACIÓN (BOLO, CHIP O CROTAL):

Pruebas bioquímicas e iones

<input type="checkbox"/> Ac. úrico	<input type="checkbox"/> Betahidroxibutirato	<input type="checkbox"/> Cloro	<input type="checkbox"/> Creatinina	<input type="checkbox"/> Gamma GT	<input type="checkbox"/> GPT / ALT	<input type="checkbox"/> Potasio	<input type="checkbox"/> Ratio Sodio / potasio
<input type="checkbox"/> Ac. láctico	<input type="checkbox"/> Bilirrubina directa	<input type="checkbox"/> Cobre	<input type="checkbox"/> Ferritina	<input type="checkbox"/> Globulinas totales	<input type="checkbox"/> Hierro	<input type="checkbox"/> Proteína C reactiva	<input type="checkbox"/> Sodio
<input type="checkbox"/> Ac. biliares	<input type="checkbox"/> Bilirrubina indirecta	<input type="checkbox"/> Colesterol total	<input type="checkbox"/> Fosfatasa alcalina	<input type="checkbox"/> Glucosa	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Proteínas totales	<input type="checkbox"/> Triglicéridos
<input type="checkbox"/> Albúmina	<input type="checkbox"/> Bilirrubina total	<input type="checkbox"/> Colinesterasa	<input type="checkbox"/> Fósforo	<input type="checkbox"/> Glutation Peroxidasa	<input type="checkbox"/> Lipasa	<input type="checkbox"/> Proteinograma	<input type="checkbox"/> Troponina I
<input type="checkbox"/> Alfa-amilasa	<input type="checkbox"/> Calcio	<input type="checkbox"/> Creatín Kinasa	<input type="checkbox"/> Fructosamina	<input type="checkbox"/> GOT / AST	<input type="checkbox"/> Magnesio	<input type="checkbox"/> Ratio albúmina/globulin	<input type="checkbox"/> Urea

Pruebas de hematología y coagulación

<input type="checkbox"/> Acti. Von Willebrand	<input type="checkbox"/> Grupo sanguíneo canino	<input type="checkbox"/> Tpo. de cefalina
<input type="checkbox"/> Factores de coagulación	<input type="checkbox"/> Grupo sanguíneo felino	<input type="checkbox"/> Tpo. de protrombina
<input type="checkbox"/> Fibrinógeno	<input type="checkbox"/> Hemograma aves	<input type="checkbox"/> Tpo. de trombina
<input type="checkbox"/> Frotis sanguíneo	<input type="checkbox"/> Hemograma mamífero	

Pruebas de microbiología

<input type="checkbox"/> Antibiograma extra:		
<input type="checkbox"/> Coprocultivo	<input type="checkbox"/> Cultivo fúngico	<input type="checkbox"/> Tricograma
<input type="checkbox"/> Cultivo bacteria básico	<input type="checkbox"/> Dermatofitos	<input type="checkbox"/> Urocultivo
<input type="checkbox"/> Cultivo bacter. completo	<input type="checkbox"/> Hemocultivo	

Pruebas de fármacos y metabolitos

<input type="checkbox"/> Ac. fólico	<input type="checkbox"/> Selenio
<input type="checkbox"/> Bromuro potásico	<input type="checkbox"/> TLI
<input type="checkbox"/> Digoxina	<input type="checkbox"/> Vitamina B12
<input type="checkbox"/> Fenobarbital	<input type="checkbox"/> Vitamina E

Pruebas coprológicas

<input type="checkbox"/> Ag. vs Coronavirus cani	<input type="checkbox"/> Ag. vs Cryptosporidium	<input type="checkbox"/> Giardia sp. (Ag o sedim)	<input type="checkbox"/> Ag. vs Parvovirus canino	<input type="checkbox"/> Ag. vs Rotavirus canino	<input type="checkbox"/> Digestión en heces	<input type="checkbox"/> Flotación de heces	<input type="checkbox"/> Sangre oculta en heces
--	---	---	---	--	---	---	---

Pruebas en orina y otros fluidos biológicos

<input type="checkbox"/> Calcio en orina	<input type="checkbox"/> Evaluación liq. cefalorra	<input type="checkbox"/> Moquillo LCR /nas/con	<input type="checkbox"/> Ratio cortisol/crea
<input type="checkbox"/> Cálculos urinario	<input type="checkbox"/> Evaluación liq. sinovial	<input type="checkbox"/> Neospora caninum LCR	<input type="checkbox"/> Ratio prot/crea
<input type="checkbox"/> Cloro en orina	<input type="checkbox"/> Examen rutinario orina	<input type="checkbox"/> Parainfluenza canina	<input type="checkbox"/> Sodio en orina
<input type="checkbox"/> Espermograma	<input type="checkbox"/> Fósforo en orina	<input type="checkbox"/> Potasio en orina	<input type="checkbox"/> Toxoplasma en LCR
<input type="checkbox"/> Evaluación de efusiones	<input type="checkbox"/> Microalbuminuria	<input type="checkbox"/> Proteínas totales orina	

Pruebas endocrinas

<input type="checkbox"/> 17-beta estradiol	<input type="checkbox"/> Estimulación ACTH	<input type="checkbox"/> Relaxina	<input type="checkbox"/> T4 total
<input type="checkbox"/> 17-dihidroxiprogesteron	<input type="checkbox"/> Gonadotropina coriónica	<input type="checkbox"/> Somatomedina C	<input type="checkbox"/> Testosterona
<input type="checkbox"/> ACTH	<input type="checkbox"/> Insulina	<input type="checkbox"/> Supresión dexametasona	<input type="checkbox"/> TSH específica
<input type="checkbox"/> Aldosterona	<input type="checkbox"/> Parathormona	<input type="checkbox"/> T3 total	
<input type="checkbox"/> Cortisol basal	<input type="checkbox"/> Progesterona	<input type="checkbox"/> T4 libre	

Pruebas inmunológicas y serológicas generales

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytoph	<input type="checkbox"/> Coxiella burnetii (Fic. Q)	<input type="checkbox"/> Test Coombs dire o indi
<input type="checkbox"/> Anticuerpos antinuclear	<input type="checkbox"/> Factor reumatoide	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG
<input type="checkbox"/> Ac. frente a acetilcolina	<input type="checkbox"/> Rabia	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgM

Pruebas inmunológicas y serológicas felina

<input type="checkbox"/> Bartonella henselae	<input type="checkbox"/> Virus de la inmunodeficiencia felina (FIV)
<input type="checkbox"/> Calicivirus felino	<input type="checkbox"/> Virus de la leucemia felina (FeLV)
<input type="checkbox"/> Herpesvirus felino	<input type="checkbox"/> Virus de la panleucopenia felina (FPLV)
<input type="checkbox"/> Peritonitis infecciosa felina (PIF)	

Pruebas inmunológicas y serológicas canina

<input type="checkbox"/> Adenovirus tipo I	<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi	<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis	<input type="checkbox"/> Moquillo IgG o IgM	<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii
<input type="checkbox"/> Adenovirus tipo II	<input type="checkbox"/> Brucella canis	<input type="checkbox"/> Herpesvirus canino	<input type="checkbox"/> Neospora caninum	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii
<input type="checkbox"/> Babesia canis	<input type="checkbox"/> Coronavirus canino	<input type="checkbox"/> Leishmania infantum	<input type="checkbox"/> Parainfluenza canina	
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni	<input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis	<input type="checkbox"/> Leptospira interrogans	<input type="checkbox"/> Parvovirus IgG o IgM	

Pruebas inmunológicas y serológicas en caballos y animales de producción

<input type="checkbox"/> Agalaxia	<input type="checkbox"/> Babesia caballi	<input type="checkbox"/> BVD	<input type="checkbox"/> Ehrlichia equi	<input type="checkbox"/> Rinoneumoni eq tipo I
<input type="checkbox"/> Anemia inf. equina	<input type="checkbox"/> Brucella abortus	<input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci	<input type="checkbox"/> IBR	<input type="checkbox"/> Rinoneumoni eq tipo IV
<input type="checkbox"/> Arteritis viral equina	<input type="checkbox"/> Brucella ovis	<input type="checkbox"/> Coronavirus bovino	<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/> Theileria equi
<input type="checkbox"/> Aujesky	<input type="checkbox"/> BRSV	<input type="checkbox"/> Coxiella burnetii	<input type="checkbox"/> Mycobacterium sp.	<input type="checkbox"/> Virus del Nilo

Perfiles en pequeños animales

<input type="checkbox"/> Añadir reticulocitos	<input type="checkbox"/> P. convulsión completo	<input type="checkbox"/> P. diagnóstico Leishmani	<input type="checkbox"/> P. general básico felino	<input type="checkbox"/> P. gral básico+4 serologi	<input type="checkbox"/> P. iónico básico	<input type="checkbox"/> P. pre-quirúrgico	<input type="checkbox"/> P. tiroideo canino
<input type="checkbox"/> P. adrenal con estimulaci	<input type="checkbox"/> P. diabético	<input type="checkbox"/> P. diagn. Leish molecular	<input type="checkbox"/> P. gral básico+1 serologi	<input type="checkbox"/> P. general completo	<input type="checkbox"/> P. iónico completo	<input type="checkbox"/> P. pre-trilostano	<input type="checkbox"/> P. tiroideo felino
<input type="checkbox"/> P. adrenal con supresión	<input type="checkbox"/> P. diagnóstico Ehrlichia	<input type="checkbox"/> P. diagnóstico PIF	<input type="checkbox"/> P. gral básico+2 serologi	<input type="checkbox"/> P. geriátrico	<input type="checkbox"/> P. muscular	<input type="checkbox"/> P. renal	
<input type="checkbox"/> P. convulsiones básico	<input type="checkbox"/> P. diagnós. Ehrli + Leish	<input type="checkbox"/> P. general básico	<input type="checkbox"/> P. gral básico+3 serologi	<input type="checkbox"/> P. hepático	<input type="checkbox"/> P. pancreático	<input type="checkbox"/> P. revisión	

Perfiles en aves, exóticos y grandes animales

<input type="checkbox"/> P. para aves	<input type="checkbox"/> P. bovino completo	<input type="checkbox"/> P. equino básico	<input type="checkbox"/> P. equino completo	<input type="checkbox"/> P. de hurones	<input type="checkbox"/> P. ovino completo	<input type="checkbox"/> P. porcino
---------------------------------------	---	---	---	--	--	-------------------------------------

Pruebas combinadas y perfiles personalizados

Escribir el número o el nombre de la combinación o el perfil personalizado deseado: _____

FIRMA Y SELLO:

