



VIDDA LABORATÓRIO VETERINÁRIO

ANÁLISES CLÍNICAS ULTRASSONOGRAFIA RADIOLOGIA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Data: ___/___/___

Clínica Veterinária: _____ Médico Veterinário: _____

Proprietário: _____

Nome animal: _____ Espécie: _____ Raça: _____ Sexo: _____ Idade: _____

Animal castrado? () Sim () Não

PEDIDO DE EXAME

() **Ultrassonografia Ocular**

() **Ultrassonografia de Pescoço**

() **Ultrassonografia Abdominal**

Foco:

() Hepatobiliar () Urinário () Reprodutor () Gastrointestinal () Pâncreas

Outros:

() Gestacional () Corpo Estranho () Pesquisa de Metástase () Ovário Remanescente () Testículo Ectópico

() **Raio X Simples**

() Tórax - Posicionamento: _____

() Abdómen - Posicionamento: _____

() Crânio - Posicionamento: _____

() Seios nasais () Maxilar () Mandíbula

() Coxal - Posicionamento: _____

() Coluna - () Cervical () Cérvico-Torácica () Torácica () Tóraco-lombar () Lombar () Lombossacra

Posicionamento: _____

() Membro Anterior () Direito () Esquerdo

Região: _____

Posicionamento: _____

() Membro Posterior () Direito () Esquerdo

Região: _____

Posicionamento: _____

() **Raio X Contrastado**

() Esofagograma () Trânsito Gastrointestinal () Uretrocistografia Retrógrada

Temos convênio com o ESTACIONAMENTO PH (em frente)