

3 - COLETA E EXAME LABORATORIAL :

DATA DA ENTRADA : ____ / ____ / ____

CÓDIGO DO LABORATÓRIO DE REFERÊNCIA :

NOME DO LABORATÓRIO DE REFERÊNCIA : _____

Nº DA AMOSTRA	TIPO ¹	RESULTADO ²	EXAME ³	NOME DA ESPÉCIE	COLETAR NOVA AMOSTRA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM

DATA DO DIAGNÓSTICO : ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL : _____
CARIMBO OU IDENTIFICAÇÃO

LEGENDA:

- | | | | |
|-----------------------|---|-----------------|---------------------------|
| 1 - TIPO DE AMOSTRA : | 1 - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE LINFONODO | 2 - RESULTADO : | 1 - NEGATIVO |
| | 2 - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MEDULA ÓSSEA | | 2 - POSITIVO |
| | 3 - MATERIAL DE NECRÓPSIA DE FÍGADO | | 3 - MATERIAL INADEQUADO |
| | 4 - MATERIAL DE NECRÓPSIA DE BAÇO | 3 - EXAME: | 1 - PARASITOLÓGICO DIRETO |
| | 5 - MATERIAL DE NECRÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA | | 2 - CULTURA |
| | 6 - MATERIAL DE NECRÓPSIA DE LINFONODO | | 3 - PCR |
| | 7 - SORO | | 4 - TESTE RÁPIDO |
| | | | 5 - ELISA |

CÓDIGO LABORATÓRIOS DE REFERÊNCIA

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| 001 - CENTRAL | 010 - BAURU | 016 - PRESIDENTE PRUDENTE | 023 - SOROCABA |
| 002 - LAB. REG. DE SANTO ANDRÉ | 012 - CAMPINAS | 018 - RIBEIRÃO PRETO | 024 - TAUBATÉ |
| 06.1 - ARAÇATUBA | 014 - MARÍLIA | 019 - SANTOS | |
| 06.2 - ANDRADINA | 015 - RIO CLARO | 022 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | |

4 - EVOLUÇÃO:

ÓBITO : 1 - NÃO 2 - SIM SE SIM - DATA : ____ / ____ / ____

CAUSA DO ÓBITO : 1 - NATURAL 2 - EUTANÁSIA 3 - OUTRO : _____

LEGENDA DE RAÇAS DE CÃES

- | | | | | |
|------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------|
| 1 - SRD*MESTIÇO | 6 - COOKER SPAINEL | 11 - FILA BRASILEIRO | 16 - PEQUINES | 21 - YORKSHIRE TERRIER |
| 2 - AKITA INU | 7 - COLLIE | 12 - FOX BRASILEIRO/FOX TERRIER | 17 - PINSCHER | 22 - OUTROS |
| 3 - BASSET /TECKEL DACHSHUND | 8 - DALMATA | 13 - HUSKY SIBERIANO | 18 - PIT BULL | |
| 4 - BEAGLE | 9 - DOBERMAN | 14 - LABRADOR | 19 - POODLE | |
| 5 - BOXER | 10 - DOGUE ALEMAO | 15 - PASTOR ALEMAO | 20 - ROTTWEILER | |

* SEM RAÇA DEFINIDA

BOL_CA06

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: _____

NOME LEGÍVEL E Nº DO CRMV (CARIMBO)