

Dados do Cliente		Nome
Cliente Nº		Morada
NIF		Cód. Postal
E-mail	TEL	FAX
Assinatura Cliente		

REQUISIÇÃO DE ANÁLISES
Animais de Produção

Data Entrada

Nº Requisição

Recepção

Enviar Resultados para		Enviar Resultados por	
<input type="radio"/> Cliente	<input type="radio"/> Outro	<input type="radio"/> Web	<input type="radio"/> E-mail
Nome		<input type="radio"/> Correio	<input type="radio"/> em Mãos
Morada		<input type="radio"/> SMS*	
Cód. Postal		*Só para Pesquisa de Inibidores	
E-mail	FAX	TELM Produtor	

Requerente Técnico	Nome	TEL
---------------------------	------	-----

Dados da(s) Amostra(s) Suporte / Posição	Proprietário das Amostras	Localidade	Tanque nº	Exploração nº
	Produto Enviado <input type="radio"/> Leite Individual <input type="radio"/> Leite Tanque <input type="radio"/> Soro <input type="radio"/> Sangue <input type="radio"/> Plasma <input type="radio"/> Urina <input type="radio"/> Fezes <input type="radio"/> Alimento para Animal <input type="radio"/> Produto biológico (Ex:orgão; zaragatoa; etc) <input type="radio"/> Outro _____			
	Data Data de colheita		Acondicionamento <input type="radio"/> Refrigerado <input type="radio"/> Congelado <input type="radio"/> Temperatura ambiente	

Preencher de acordo com os ensaios solicitados				<input type="radio"/> MASTITES	<input type="radio"/> IMUNODIAGNÓSTICO	<input type="radio"/> PROGESTERONA
Identificação da Amostra (nº SIA; nº casa; nº lote, etc)	QUARTO AFECTADO	TIPO MAMITE	SECAGEM			
1	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
2	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
3	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
4	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
5	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
6	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
7	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
8	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
9	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA
10	<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> PE	<input type="radio"/> Subclínica <input type="radio"/> Clínica	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vacinação em	Dt. de colheita	Data última IA

Animal	Espécie
História Clínica	



Requisição de Perfis Analíticos

- Perfil Electrolítico Básico
- Perfil Electrolítico Completo
- Perfil Hepático Básico
- Perfil Hepático Completo
- Perfil Hepático Completo c/ Aflatoxina
- Perfil Metabólico Básico
- Perfil Metabólico Completo
- Perfil Digestivo Jovem / Básico
- Perfil Digestivo Jovem / Completo
- Perfil Digestivo Adulto
- Perfil Muscular
- Perfil Renal Básico
- Perfil Renal Completo 1
- Perfil Renal Completo 2
- Perfil Renal Completo 3
- Perfil Respiratório
- Perfil Reprodutivo Bioquímico
- Perfil Reprodutivo Serológico
- Perfil Reprodutivo Completo
- Perfil Nervoso
- Perfil Mastites
- Biossegurança



Requisição de Exames - Mastites	Leite Tanque	Química - Pesquisa de Resíduos
Leite Individual - Mastites <input type="checkbox"/> Identificação Bacteriológica <input type="checkbox"/> Identificação + Antibiograma <input type="checkbox"/> Antibiograma <input type="checkbox"/> Pesquisa de Mycoplasma <input type="checkbox"/> Contagem de Células Somáticas (CCS) <input type="checkbox"/> Microrganismos Totais (contagem automática)	<input type="checkbox"/> Bacteriologia Tanque (4 espécies) <input type="checkbox"/> Contagem de <i>Staph. aureus</i> <input type="checkbox"/> Contagem de <i>Esch. coli</i> <input type="checkbox"/> Contagem de Coliformes totais <input type="checkbox"/> Pesquisa de <i>Strep. agalactiae</i> <input type="checkbox"/> Contagem de Células Somáticas (CCS) <input type="checkbox"/> Microrganismos Totais (contagem automática)	Leite <input type="checkbox"/> Pesquisa de Inibidores <input type="checkbox"/> Pesq. Inibidores prova rápida (β lactâmicos) <input type="checkbox"/> Aflatoxina M1 <input type="checkbox"/> Aflatoxina M1 teste rápido Química - Análise de Leite <input type="checkbox"/> Composição de Leite (gord.,prot.,lact.,ext. seco) <input type="checkbox"/> Índice Crioscópico <input type="checkbox"/> Fosfatase

Req. de Exames - Imunodiagnóstico	Soro (continuação)	Leite Tanque
Soro <input type="checkbox"/> IBR Ac <input type="checkbox"/> IBR Ac (vacina marcada) <input type="checkbox"/> BVD Ag <input type="checkbox"/> BVD Ac <input type="checkbox"/> BRSV Ac <input type="checkbox"/> PI-3 Ac <input type="checkbox"/> BHV-4 Ac <input type="checkbox"/> <i>Myc. paratuberculosis</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Leptospira hardjo</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> Ac	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydophila abortus</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetti</i> <input type="checkbox"/> <i>Maedi visna</i> (cabras) <input type="checkbox"/> <i>Babesia bovis</i> Ac Leite Individual <input type="checkbox"/> IBR Ac <input type="checkbox"/> IBR Ac (vacina marcada) <input type="checkbox"/> BVD Ac <input type="checkbox"/> <i>Myc. paratuberculosis</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Leptospira hardjo</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Fasciola hepatica</i> Ac	<input type="checkbox"/> IBR Ac <input type="checkbox"/> IBR Ac (vacina marcada) <input type="checkbox"/> BVD Ac <input type="checkbox"/> <i>Myc. paratuberculosis</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Leptospira hardjo</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Fasciola hepatica</i> Ac Fezes <input type="checkbox"/> Diarreia bovina (<i>E.coli</i> K99, <i>Coronavirus</i> , <i>Rotavirus</i>) Endocrinologia Leite <input type="checkbox"/> Doseamento de Progesterona

Requisição de Outros Exames	Bioquímica (continuação)	Microbiologia Veterinária (continuação)
Química - Pesquisa de Resíduos Alimento para Animal - Ração <input type="checkbox"/> Aflatoxina B1 <input type="checkbox"/> Zearalenona <input type="checkbox"/> Tricotecenos T2 Hematologia <input type="checkbox"/> Hemograma <input type="checkbox"/> Contagem de Reticulócitos <input type="checkbox"/> Hemograma+Retivulócitos Prova de Coagulação <input type="checkbox"/> Tempo de Protrombina (TP) <input type="checkbox"/> Tempo de Tromboplastina Activada (TTPA) <input type="checkbox"/> Tempo de Trombina (TT) <input type="checkbox"/> Fibrinogénio Bioquímica <input type="checkbox"/> Ácidos biliares <input type="checkbox"/> Ácidos biliares (2 determinações) <input type="checkbox"/> Ácidos gordos não esterificados (NEFA) <input type="checkbox"/> Amilase <input type="checkbox"/> ALT / GPT (alanina amino-transferase) <input type="checkbox"/> Albumina <input type="checkbox"/> AST / GOT (aspartato amino-transferase) <input type="checkbox"/> β -hidroxibutirato (corpos cetónicos) <input type="checkbox"/> Bilirrubina directa <input type="checkbox"/> Bilirrubina total <input type="checkbox"/> Cálcio <input type="checkbox"/> Cloreto <input type="checkbox"/> Colesterol total <input type="checkbox"/> CK (creatina fosfoquinase) <input type="checkbox"/> Creatinina <input type="checkbox"/> Ferro <input type="checkbox"/> Fosfatase alcalina <input type="checkbox"/> Fosfatase alcalina isoenzimas <input type="checkbox"/> Fósforo <input type="checkbox"/> Frutosamina <input type="checkbox"/> GGT (gama glutamilttransferase) <input type="checkbox"/> Globulinas totais <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Ionograma <input type="checkbox"/> LDH (lactato desidrogenase) <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Lipidograma <input type="checkbox"/> Magnésio <input type="checkbox"/> Potássio <input type="checkbox"/> Proteínas totais <input type="checkbox"/> Proteinograma <input type="checkbox"/> Sódio	<input type="checkbox"/> Triglicerídeos <input type="checkbox"/> Ureia <input type="checkbox"/> Ureia no Leite PCR Soro <input type="checkbox"/> BVD Leite <input type="checkbox"/> <i>Chlamydophila abortus</i> <input type="checkbox"/> BVD <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma bovis</i> <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetti</i> Fezes <input type="checkbox"/> <i>Myc. paratuberculosis</i> Ac <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetti</i> Zaragatoa Nasal <input type="checkbox"/> IBR (BHV-1) Outros Produtos <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetti</i> (muco vaginal, placenta, feto) <input type="checkbox"/> <i>Chlamydophila spp</i> (muco vaginal, placenta, feto) <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma bovis</i> (orgãos, liq. sinovial) <input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> (encéfalo, músculo, sêmen, orgãos) <input type="checkbox"/> RSV (pulmão, aspirado de lavagem bronco-alveolar) <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> (muco vaginal, placenta, feto) Microbiologia Veterinária Alimento para Animal - Ração <input type="checkbox"/> Contagem de Bolores e Leveduras <input type="checkbox"/> Contagem de <i>Clostridium perfringens</i> Diarreias <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/> Tipificação <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> <input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> <input type="checkbox"/> Identificação + antibiograma <input type="checkbox"/> Contagem leveduras Abortos <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> <input type="checkbox"/> <i>Listeria</i> Pneumonias <input type="checkbox"/> <i>Pasteurella</i> <input type="checkbox"/> Hemófilos <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> Micologia <input type="checkbox"/> Pesquisa de Dermatofitos <input type="checkbox"/> Identificação de fungos	Microbiologia Veterinária (continuação) Micologia <input type="checkbox"/> Contagem de Bolores e Leveduras <input type="checkbox"/> Antifungigrama Urocultura <input type="checkbox"/> Bacteriologia + Antibiograma / Micologia Hemocultura <input type="checkbox"/> Identificação aerobios <input type="checkbox"/> Identificação aerobios + antibiograma <input type="checkbox"/> Identificação anaerobios <input type="checkbox"/> Identificação anaerobios + antibiograma Produto biológico <input type="checkbox"/> Identificação Bacteriológica <input type="checkbox"/> Identificação + Antibiograma <input type="checkbox"/> Antibiograma <input type="checkbox"/> Identificação anaerobios <input type="checkbox"/> Identificação anaerobios + antibiograma Parasitologia Sangue <input type="checkbox"/> Pesquisa de hemoparasitas Fezes <input type="checkbox"/> Análises coprológicas Urina <input type="checkbox"/> Urianálise <input type="checkbox"/> Exame sedimento urinário <input type="checkbox"/> Exame completo de urina <input type="checkbox"/> Electroforese proteínas urinárias <input type="checkbox"/> Osmoralidade <input type="checkbox"/> Racio proteína / creatinina Alergologia Equídeos <input type="checkbox"/> Teste de screening <input type="checkbox"/> Teste de identificação de alérgenos <input type="checkbox"/> Imunoterapia (pólens e / ou ácaros) <input type="checkbox"/> Imunoterapia (pólens, ácaros e ou insectos) Anatomia Patológica <input type="checkbox"/> Análise histopatológica de rotina <input type="checkbox"/> Técnicas especiais de diagnóstico <input type="checkbox"/> Microfotografia Equídeos <input type="checkbox"/> Análise citológica geral <input type="checkbox"/> Análise citológica de produto de lavagem bronco-alveolar <input type="checkbox"/> Análise citológica de produto de líquido pleural, pericárdio, peritonial, e sinovial <input type="checkbox"/> Análise citológica de liq. cefalorraquidiano <input type="checkbox"/> Necrópsia na clínica