



Cliente: \_\_\_\_\_

Nome do Animal: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Castrado:  sim  não

Raça \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

## Solicitação de exame de imagem

### Radiografia de Articulações

LD LE  
  Carpo/falanges

LD LE  
  Tarso/falanges

LD LE  
  Ombro

LD LE  
  Cotovelo

LD LE  
  Joelho

### Radiografia de Membros

LD LE  
  Úmero

LD LE  
  Rádio/Ulna

LD LE  
  Fêmur

LD LE  
  Tíbia/Fíbula

Radiografia de Crânio

Radiografia de Tórax

Radiografia de Abdome

### Radiografia de Coluna

Cervical

Cervitorácica

Torácica

Toracolombar

Lombar

Lombossacra

Radiografia de Pelve

Radiografia de Cervical (Tecidos Moles)

Ultrassonografia Abdominal

Ultrassonografia Cervical

Ultrassonografia Ocular

Perfil de exames - Radiografia e Ultrassonografia

Suspeita Clínica: \_\_\_\_\_

Médico Veterinário requisitante e CRMV: \_\_\_\_\_

Deve ser ligado na Clínica Veterinário Derosso para realizar Agendamento

Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_



Cliente: \_\_\_\_\_

Nome do Animal: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Castrado:  sim  não

Raça \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

## Solicitação de exame de imagem

### Radiografia de Articulações

LD LE  
  Carpo/falanges

LD LE  
  Tarso/falanges

LD LE  
  Ombro

LD LE  
  Cotovelo

LD LE  
  Joelho

### Radiografia de Membros

LD LE  
  Úmero

LD LE  
  Rádio/Ulna

LD LE  
  Fêmur

LD LE  
  Tíbia/Fíbula

Radiografia de Crânio

Radiografia de Tórax

Radiografia de Abdome

### Radiografia de Coluna

Cervical

Cervitorácica

Torácica

Toracolombar

Lombar

Lombossacra

Radiografia de Pelve

Radiografia de Cervical (Tecidos Moles)

Ultrassonografia Abdominal

Ultrassonografia Cervical

Ultrassonografia Ocular

Perfil de exames - Radiografia e Ultrassonografia

Suspeita Clínica: \_\_\_\_\_

Médico Veterinário requisitante e CRMV: \_\_\_\_\_

Deve ser ligado na Clínica Veterinário Derosso para realizar Agendamento

Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_