



<b>Remite</b>	<b>Propietario</b>
Dirección	<b>Nombre paciente</b>
Teléfono	Especie
Fax	Raza
E-mail	Edad                      Sexo
Fecha	Número ficha

**BIOQUÍMICA**

- |  |                                       |   |   |  |
|--|---------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ac.úrico      | <input type="checkbox"/> Amilasa      | <input type="checkbox"/> Bilirrubina D. | <input type="checkbox"/> Bilirrubina T. | <input type="checkbox"/> Calcio          |
| <input type="checkbox"/> Cloruro       | <input type="checkbox"/> Creatinina   | <input type="checkbox"/> Colesterol     | <input type="checkbox"/> CPK            | <input type="checkbox"/> Fosfatasa ácida |
| <input type="checkbox"/> Fosfatasa al. | <input type="checkbox"/> Fósforo      | <input type="checkbox"/> GGT            | <input type="checkbox"/> Glucosa        | <input type="checkbox"/> GOT (ASAT)      |
| <input type="checkbox"/> GPT (ALAT)    | <input type="checkbox"/> LDH          | <input type="checkbox"/> Lipasa         | <input type="checkbox"/> Lípidos T.     | <input type="checkbox"/> Potasio         |
| <input type="checkbox"/> Proteinograma | <input type="checkbox"/> Proteínas T. | <input type="checkbox"/> Sodio          | <input type="checkbox"/> Triglicéridos  | <input type="checkbox"/> Urea            |
| <input type="checkbox"/> Amonio        | <input type="checkbox"/> Fenobarbital | <input type="checkbox"/> Fructosamina   | <input type="checkbox"/> TLI            | <input type="checkbox"/>                 |

**HEMATOLOGIA Y COAGULACION**

- |   |  |   |                              |                          |
|---|--|---|------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemograma compl. | <input type="checkbox"/> P.Coagulación | <input type="checkbox"/> Parásitos hem. | <input type="checkbox"/> PDF | <input type="checkbox"/> |
|---|--|---|------------------------------|--------------------------|

**PERFILES**

- |   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> P.Chequeo I    | <input type="checkbox"/> P.Chequeo II  | <input type="checkbox"/> P.Chequeo III     | <input type="checkbox"/> P.Hepático         | <input type="checkbox"/> P.Hepato-renal |
| <input type="checkbox"/> P.Leishmania   | <input type="checkbox"/> P.Pancreático | <input type="checkbox"/> P.Renal I         | <input type="checkbox"/> P.Renal II         | <input type="checkbox"/> P.Ehrlichia I  |
| <input type="checkbox"/> P.Ehrlichia II | <input type="checkbox"/> P.Abierto     | <input type="checkbox"/> P.Vírico felino I | <input type="checkbox"/> P.Vírico felino II | <input type="checkbox"/>                |

**HORMONAS**

- |                                     |                                      |                                       |                                     |                             |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cortisol I | <input type="checkbox"/> Cortisol II | <input type="checkbox"/> Cortisol III | <input type="checkbox"/> Estrógenos | <input type="checkbox"/> T3 |
| <input type="checkbox"/> T4         | <input type="checkbox"/> TSH         | <input type="checkbox"/> Progesterona | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>    |

**SEROLOGIA**

- |                                     |                                     |                               |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brucella   | <input type="checkbox"/> Ehrlichia  | <input type="checkbox"/> FeLV | <input type="checkbox"/> Leishmania | <input type="checkbox"/> Moquillo |
| <input type="checkbox"/> Parvovirus | <input type="checkbox"/> Toxoplasma | <input type="checkbox"/> FIV  | <input type="checkbox"/> PIF        | <input type="checkbox"/>          |

**ORINA**

- |                                   |                                    |   |                             |                          |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cálculos | <input type="checkbox"/> Sedimento | <input type="checkbox"/> Orina completa | <input type="checkbox"/> pH | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|

**MICROBIOLOGIA Y MICOLOGIA**

- |  |   |                                       |                                       |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cultivo microbiológico y antibiograma | <input type="checkbox"/> Micoparasitológico | <input type="checkbox"/> Coprocultivo | <input type="checkbox"/> Antibiograma |
| <input type="checkbox"/> Cultivo micológico                    | <input type="checkbox"/> Antifungograma     | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>              |

**HECES**

- |                                    |                                    |                                      |                          |                          |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parásitos | <input type="checkbox"/> Digestión | <input type="checkbox"/> Coprológico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

**OTRAS DETERMINACIONES**