



Nome do Animal:	Espécie:	
Raça:	Sexo:	Idade:
Nome da Clínica:	Médico(a) Veterinário(a):	
Tutor:	E-mail:	
Telefone:	Código da Requisição:	

Suspeita clínica / Observações:

Data:

 / /

Tomografia Computadorizada

- | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Crânio | <input type="radio"/> Cervical (Partes moles) | <input type="radio"/> Abdômen | <input type="radio"/> Tórax |
| <input type="radio"/> Coluna Cervical | <input type="radio"/> Cérvico-Torácica (C5 - T3) | <input type="radio"/> Coluna Torácica (T1 - L1) | |
| <input type="radio"/> Tóraco-Lombar (T5 - L4) | <input type="radio"/> Coluna Lombar (L1 - S1) | <input type="radio"/> Lombo-Sacra (L5 - S3) | |
| <input type="radio"/> Vascular (Trombo/Shunt) | <input type="radio"/> Membros | | |

Ressonância Magnética

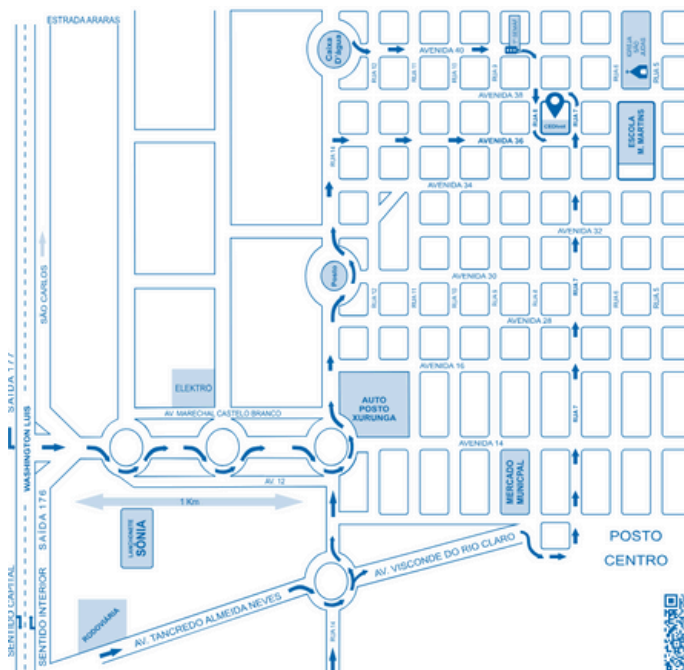
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Crânio | <input type="radio"/> Joelho | |
| <input type="radio"/> Coluna Cervical | <input type="radio"/> Cérvico-Torácica (C5 - T3) | <input type="radio"/> Coluna Torácica (T1 - L1) |
| <input type="radio"/> Tóraco-Lombar (T5 - L4) | <input type="radio"/> Coluna Lombar (L1 - S1) | <input type="radio"/> Lombo-Sacra (L5 - S3) |

Histórico

Suspeita Clínica

Observações

Como Chegar



Acesse o mapa pelo QR Code:

