

É responsabilidade do solicitante o preenchimento desse documento. O laudo será gerado conforme esses dados.

DATA: \_\_\_\_\_ LDP: \_\_\_\_\_

MÉDICO VETERINÁRIO

NOME \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_

PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL

NOME \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES DAS AMOSTRAS

ESPÉCIE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_  
RAÇA \_\_\_\_\_ TIPO DE AMOSTRA \_\_\_\_\_  
DATA DA COLETA \_\_\_\_\_ TOTAL DE AMOSTRAS \_\_\_\_\_

HISTÓRICO CLÍNICO \_\_\_\_\_

DETECÇÃO DE ANTICORPOS – SOROLOGIA

*Leishmania* spp.                       *Sarcocystis* spp.                       RIFI simples  
 *Neospora* spp.                       *Trypanosoma* spp.                       RIFI titulação  
 *Toxoplasma gondii*

Amostra necessária: Soro (tubo vermelho)

COPROPARASITOLÓGICOS

OPG                       Coprocultura                       Baermann (parasitas pulmonares)  
 Centrífugo flutuação (Faust / Willis Mollay)                       Pesquisa de *Giardia* sp. (3 coletas consecutivas em dias alternados)  
 Sedimentação (Trematoda e Cestoda)                       Silvestres e aves                       Pesquisa de *Cryptosporidium* spp.

Amostra necessária: Fezes frescas e mantidas sob refrigeração por até 48h.

PESQUISA DIRETA

Pesquisa de Hemoparasitas

Amostra necessária: Sangue total (tubo roxo) mantidas sob refrigeração por até 24h.

BIOCARRAPATICIDOGRAMA

Aspersin                       Colosso FC30                       Ectobat 80                       Nokalt                       Triatox  
 Carbeson                       Couro Limpo                       Ectofós                       Potenty                       Zion  
 Carvet                       Cyperclor Plus                       Flytion EC50                       Supokill 50  
 Colosso                       Cypermeit                       Ibatox                       Texvet Max

Amostra necessária: Teleógenas ingurgitadas e mantidas sob refrigeração por até 48h (mínimo 150 teleógenas).

Agente etiológico: Material recomendado: Amostra necessária: Sangue total (tubo roxo)

- ( ) *Leishmania* spp. Aspirado de linfonodo, medula, sangue e tecidos.
  - ( ) *Neospora* spp. Tecido fetal, placenta, sangue e tecidos.
  - ( ) *Toxoplasma gondii* Líquido amniótico, placenta, sangue e tecidos.
  - ( ) *Sarcocystis* spp. Líquor, encéfalo, pulmão, sangue e tecidos.
  - ( ) *Trypanosoma* spp. Sangue total (tubo roxo), líquido, encéfalo e tecidos
  - ( ) *Cryptosporidium* spp. Fezes congeladas ou fragmento intestinal.
  - ( ) *Giardia duodenalis* Fezes congeladas ou fragmento intestinal..
- ( ) Nested-PCR e restrição enzimática para detecção simultânea de *Neospora caninum*/  
*Toxoplasma gondii* e *Sarcocystis* spp.