

# REQUISIÇÃO DE EXAME ECOGRÁFICO

CAMV: \_\_\_\_\_ M. Vet.: \_\_\_\_\_

Email CAMV: \_\_\_\_\_ Telef.: \_\_\_\_\_

Animal: \_\_\_\_\_ Espécie: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ M  F  Esterilizada/o

Proprietário: \_\_\_\_\_

EXAME Requisitado: \_\_\_\_\_

## HISTÓRIA CLÍNICA (A preencher pelo Médico Veterinário):

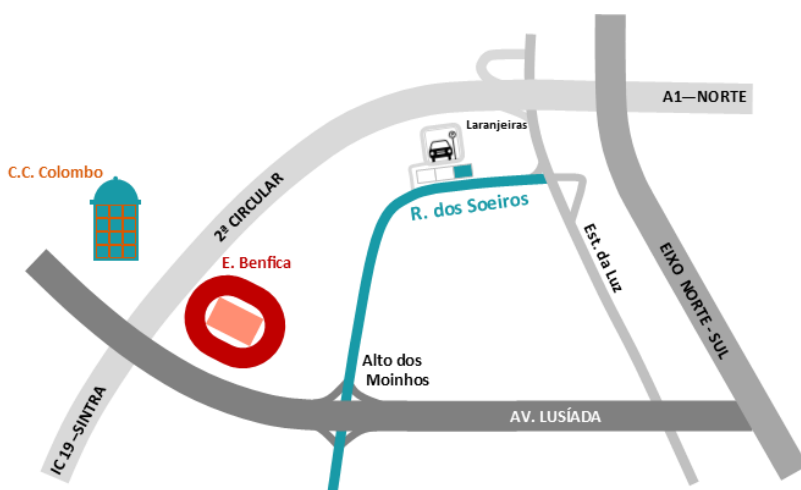
- **SEDAÇÃO:** Durante o exame poderá ser necessário uma sedação do animal, caso considere existir alguma contra-indicação indique.

 \_\_\_\_\_

- **INTERVENÇÃO:**

Autorizo a que sejam realizados, caso haja indicação médica, centeses, drenagens e PAF's.

MARCAÇÃO DO EXAME: Dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_h



Estacionamento: Zona de parquímetros verdes da EMEL.

**RUA DOS SOEIROS, 307-A, 1500-580 Lx**  
**Marcações online: [www.espacoecovet.com](http://www.espacoecovet.com)**

91 87 17 800 - [espacoecovet@gmail.com](mailto:espacoecovet@gmail.com)

### PREPARAÇÃO DO ANIMAL:

#### Ecografia abdominal

- Jejum de sólidos de 6 h (mínimo)
- Bexiga moderadamente distendida
- Tosquia do abdómen (a realizar no espaço)

#### Ecocardiografia

- Tosquia da reg. axilar (a realizar no espaço)