

Client	Departament/Empresa:			NIF/CC:		
	Adreça:					
	Persona que sol·licita:			Tf:	e-mail:	
	Persona que autoritza la sol·licitud:					
Anima	Nom:			Propietari:		
	Espècie:		Raça:		Sexe:	Edat:
	Història clínica:					
Mostra	Tipus <input type="checkbox"/> Sang total <input type="checkbox"/> Sèrum <input type="checkbox"/> Plasma EDTA <input type="checkbox"/> Plasma heparina <input type="checkbox"/> Orina <input type="checkbox"/> Femta <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> Altres: _____					
	Quantitat:		Codi estudi client:		Identificació mostres client:	
	Data extracció		Data lliurament a BCV		Riscos potencials:	
					Estabilitat i conservació (llegir BCV002):	
	Devolució de mostra: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (passat un mes del lliurament de resultats es destruiran)				Data entrega resultats (a omplir per SBCV):	
Destrucció mostra segons procediment de: <input type="checkbox"/> SBCV <input type="checkbox"/> Client						

ANALISIS SOL·LICITADES

Bioquímica
<input type="checkbox"/> Àc. Biliars
<input type="checkbox"/> Prepandrial
<input type="checkbox"/> Postpandrial
<input type="checkbox"/> Àc. Úric
<input type="checkbox"/> Albúmina
<input type="checkbox"/> ALT
<input type="checkbox"/> Amilasa
<input type="checkbox"/> AST
<input type="checkbox"/> Bilirubina directa
<input type="checkbox"/> Bilirubina total
<input type="checkbox"/> Calci
<input type="checkbox"/> CK
<input type="checkbox"/> Clorurs
<input type="checkbox"/> Colesterol
<input type="checkbox"/> Colinesterasa
<input type="checkbox"/> Creatinina
<input type="checkbox"/> Ferro
<input type="checkbox"/> Fosfatasa alcalina
<input type="checkbox"/> Fòsfor
<input type="checkbox"/> GGT
<input type="checkbox"/> GLDH
<input type="checkbox"/> Glucosa
<input type="checkbox"/> Hidroxibutirat
<input type="checkbox"/> Lactat
<input type="checkbox"/> Lipasa
<input type="checkbox"/> LDH
<input type="checkbox"/> Magnesi
<input type="checkbox"/> NEFAS
<input type="checkbox"/> Potassi
<input type="checkbox"/> Proteïnes totals
<input type="checkbox"/> PT sèriques
<input type="checkbox"/> PT plasmàtiques
<input type="checkbox"/> Ratio prot/creat
<input type="checkbox"/> Sodi
<input type="checkbox"/> Triglicèrids
<input type="checkbox"/> Urea
<input type="checkbox"/> Proteïnoograma

Perfils de petits animals
<input type="checkbox"/> Ionograma: Na, K, Cl
<input type="checkbox"/> Hepàtic: ALT, ALP(gos), GGT(gat), Colesterol, Bilirubina, BUN, PT, Glucosa, Potassi
<input type="checkbox"/> Compleu: Na, K, Cl, Ca, P, Glu, PT, ALT, ALP, GGT, Bili Tot, Colesterol, CK, BUN, Creatinina i proteïnoograma
<input type="checkbox"/> Pre-operatori: Glucosa, Colesterol, PT, ALT, Creatinina
<input type="checkbox"/> Renal: K, Ca, P, PT, Colesterol, BUN, Creatinina i proteïnoograma
<input type="checkbox"/> Leishmania I: PT, BUN, Creatinina, Colesterol, ratio P/C i Proteïnoograma, ALT
<input type="checkbox"/> Leishmania II: BUN, Creatinina, PT, Colesterol
<input type="checkbox"/> UCI: K, Colesterol i Glucosa
<input type="checkbox"/> Geriàtric: Ca, P, Glucosa, K, PT, ALT, ALP(gos), GGT(gat), Colesterol, BUN i Creatinina
<input type="checkbox"/> Dermatològic: PT, Proteïnoograma, ALT, ALP, GGT, Colesterol, Urea, Creatinina i Glucosa

PT de fase aguda
<input type="checkbox"/> Haptoglobina
<input type="checkbox"/> Sèrum amiloide A
<input type="checkbox"/> Pig-MAP
Hormones
<input type="checkbox"/> Corticosterona
<input type="checkbox"/> Cortisol
<input type="checkbox"/> Estradiol
<input type="checkbox"/> Progesterona
<input type="checkbox"/> Insulina
<input type="checkbox"/> IGF-I
<input type="checkbox"/> Testosterona

Perfils de grans animals
<input type="checkbox"/> Ionograma: Na, K, Cl, Ca
<input type="checkbox"/> Còlic: Na, K, Cl, Ca, Creatinina i Albúmina
<input type="checkbox"/> Renal senzill: Urea i Creatinina
<input type="checkbox"/> Renal complet: Urea, Creatinina, electròlits o GGT en sang. Creatinina i electròlits en orina
<input type="checkbox"/> Muscular: CK i AST
<input type="checkbox"/> Hepàtic senzill: Bilirubina total i directa, ALP i GGT
<input type="checkbox"/> Hepàtic complet: Bilirubina total i directa, GGT, àc. biliars, fosfatasa alcalina, AST i Albúmina
<input type="checkbox"/> Compleu: Glucosa, Urea, Creatinina, Bilirubina total i directa, ALP, GGT, CK, AST, PT i Proteïnoograma

Altres anàlisis (consultar amb el personal del SBCV)

Observacions

Signatura del sol·licitant:
Càrrec:
Data:

A omplir pel personal del SBCV:	
<input type="checkbox"/> Acceptació	<input type="checkbox"/> Rebuig: <input type="checkbox"/> Volum <input type="checkbox"/> Identificació <input type="checkbox"/> Conservació <input type="checkbox"/> Recipient <input type="checkbox"/> Sol·licitud
<input type="checkbox"/> Altres: _____	
Data	Signatura