

FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - CATEDRA DE INMUNOLOGÍA
SERVICIO DE DIAGNÓSTICO INMUNOLÓGICO

Nº DE PROTOCOLO:

Fecha de recepción: / / Fecha de entrega: / /

DATOS DEL PACIENTE

Especie

Canino	Felino	Otra:
--------	--------	-------

Raza:.....

Edad:..... Sexo:

H	M
---	---

Nº de Historia Clínica (si pertenece al Hospital Cánepa):

EXAMEN SOLICITADO

- Electroforesis de suero
- Electroforesis de orina
- Detección y titulación de Factor reumatoideo (Artritis reumatoidea)
- Detección y titulación de Anaticuerpos antinucleares (Lupus, otras autoinmunes sistémicas)
- Linfoproliferación (evaluación de la inmunidad celular)
- Otros:

MUESTRA REMITIDA

Orina: (Por punción Por cateterismo Otro método:))

Suero Sangre Otra muestra:

Fecha de obtención de la muestra:

Método de conservación de la muestra:

Observaciones sobre la muestra:

.....

.....

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

.....

Análisis complementarios previos

Proteinemia (g/dl):

Proteinuria (método empleado y resultados):.....

Otros datos relevantes:

.....

Medicación recibida

Ninguna

Corticoides: dosis: desde..... hasta.....

Citostáticos: dosis: desde..... hasta.....

Otra medicación relevante.....

.....

.....

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:.....

Teléfono:.....

DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido y Nombre:.....

Teléfono:.....