

## 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):

### MOTIVO DO EXAME (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

**R. SÃO TOMÁS DE AQUINO, 8C  
1600-203 LISBOA**

Estacionamento: Zona de parquímetros verdes da EMEL

**Marcações online**  
**<https://espacoecovet.as.me>**

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

### PREPARAÇÃO DO ANIMAL:

#### **Ecografia abdominal**

- Jejum de sólidos de 6 h (mínimo)
- Bexiga não vazia (evitar urinar 2h antes)
- Tosquia do abdómen (a realizar no espaço)

#### **Ecocardiografia:**

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