

## MODULO RICHIESTA ESAMI

Medico Veterinario inviante (timbro e dati fiscali)

Se fatturazione diretta al proprietario.

Nome e Cognome: .....

Indirizzo: .....

C.F. ....

Mail: .....

Tel./Cell. ....

PROPRIETARIO	Nome e Cognome:		
PAZIENTE	Nome:	Specie: <input type="checkbox"/> CANE <input type="checkbox"/> GATTO <input type="checkbox"/> CAVALLO	Altro: _____
	Razza:	Sesso: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sterilizzato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Età: _____
CAMPIONE INVIATO	<input type="checkbox"/> Sangue EDTA	<input type="checkbox"/> Plasma NaCit	<input type="checkbox"/> Tampone <input type="checkbox"/> Siero
	<input type="checkbox"/> Urine	Cistocentesi <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Feci <input type="checkbox"/> Liquido versamento <input type="checkbox"/> Altro
DATA PRELIEVO	SOSPETTO DIAGNOSTICO .....		
NOTE:	.....		

### PROFILI

MAL. = Malassorbimento

#### Cane / Gatto

- RIDOTTO
- RIDOTTO 2
- CONTROLLO
- CONTROLLO + ELETTROFORESI
- BASE
- BASE + ELETTROFORESI
- BASE + ELETTROFORESI + COAGULAZIONE
- BASE + ELETTROFORESI + T4
- BIOCHIMICO CLINICO
- BIOCHIMICO CLINICO + PROTEINA C REATTIVA
- BIOCHIMICO CLINICO + ELETTROFORESI
- COMPLETO
- PRECHIRURGICO
- PRECHIRURGICO + COAGULAZIONE
- PRECHIRURGICO + COAGULAZIONE + ELETTROFORESI
- PREVENZIONE CANE
- PREVENZIONE GATTO
- LEISHMANIA ESTESO

#### D'organo

- RENE - RENALE 1
- RENE - RENALE 2
- RENE - RENALE 3
- FEGATO - EPATICO 1
- FEGATO - EPATICO 2
- FEGATO - EPATICO 3
- TIROIDE - TIROIDEO CANE 1
- TIROIDE - TIROIDEO CANE 2
- TIROIDE - TIROIDEO GATTO
- GASTROENTERICO - GASTROINTESTINALE
- GASTROENTERICO - MAL. 1
- GASTROENTERICO - MAL. 2
- GASTROENTERICO - MAL. GATTO
- RIPRODUZIONE
- PANCREAS - PANCREATICO
- PANCREAS - PANCREATICO CANE

#### Geriatrici

- CANE ANZIANO
- CANE ANZIANO ESTESO
- GATTO ANZIANO
- GERIATRICO
- GERIATRICO + EMOCROMO

#### Cavallo

- CAVALLO
- CAVALLO + ELETTROFORESI
- CAVALLO + ELETTROFORESI + FIBRINOGENO
- CAVALLO ESTESO

#### Animali non convenzionali

- CONTROLLO PICCOLI MAMMIFERI
- CONTROLLO RETTILI
- CONTROLLO VOLATILI

### BIOCHIMICA

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACIDI BILIARI                      | <input type="checkbox"/> CALCIO                    | <input type="checkbox"/> FRUTTOSAMINA             | <input type="checkbox"/> OSMOLALITÀ SIERICA            |
| <input type="checkbox"/> ACIDI BILIARI PRE E POST PRANDIALI | <input type="checkbox"/> CALCIO CORRETTO           | <input type="checkbox"/> GLDH                     | <input type="checkbox"/> OSMOLALITÀ SIERICA + URINARIA |
| <input type="checkbox"/> ACIDO URICO                        | <input type="checkbox"/> CALCIO IONICO             | <input type="checkbox"/> GLOBULINE                | <input type="checkbox"/> POTASSIO                      |
| <input type="checkbox"/> ALBUMINA                           | <input type="checkbox"/> CLORO                     | <input type="checkbox"/> GLUCOSIO                 | <input type="checkbox"/> PROTEINE TOTALI               |
| <input type="checkbox"/> ALP (FOSFATASI ALCALINA)           | <input type="checkbox"/> COLESTEROLO               | <input type="checkbox"/> GOT AST                  | <input type="checkbox"/> SDMA                          |
| <input type="checkbox"/> AMILOIDE SIERICA (SAA) (GATTO)     | <input type="checkbox"/> COLINESTERASI             | <input type="checkbox"/> GPT ALT                  | <input type="checkbox"/> SODIO                         |
| <input type="checkbox"/> AMMONIEMIA                         | <input type="checkbox"/> CREATININA                | <input type="checkbox"/> LIPASI DGGR              | <input type="checkbox"/> TRIGLICERIDI                  |
| <input type="checkbox"/> AZOTEMIA                           | <input type="checkbox"/> CREATININCHINASI (CK)     | <input type="checkbox"/> LIPASI CANINA (SPEC CPL) | <input type="checkbox"/> A - AMILASI                   |
| <input type="checkbox"/> BILIRUBINA (TOTALE)                | <input type="checkbox"/> CRP (PROTEINA C-REATTIVA) | <input type="checkbox"/> LIPASI FELINA (SPEC FPL) | <input type="checkbox"/> γ-GT                          |
| <input type="checkbox"/> BILIRUBINA DIRETTA                 | <input type="checkbox"/> FERRO                     | <input type="checkbox"/> LDH                      |  |
| <input type="checkbox"/> BILIRUBINA DIRETTA + INDIRECTA     | <input type="checkbox"/> FOSFORO                   | <input type="checkbox"/> MAGNESIO                 |  |

### COAGULAZIONE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PROFILO COAGULATIVO | <input type="checkbox"/> D-DIMERO                  | <input type="checkbox"/> FDP PRODOTTI DI DEGRADAZIONE DEL FIBRINOGENO |
| <input type="checkbox"/> ANTITROMBINA III    | <input type="checkbox"/> FATTORE DI VON WILLEBRAND | <input type="checkbox"/> FIBRINOGENO                                  |
| <input type="checkbox"/> APTT                | <input type="checkbox"/> FATTORE VIII              | <input type="checkbox"/> PT   |

### CONTROLLO VACCINI

- MONITORAGGIO IMMUNITÀ VACCINALE CANE  MONITORAGGIO IMMUNITÀ VACCINALE GATTO

### DOSAGGIO FARMACI

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BROMURO         | <input type="checkbox"/> FENOBARBITALE        |
| <input type="checkbox"/> CICLOSPORINEMIA | <input type="checkbox"/> LEVETIRACETAM KEPPRA |
| <input type="checkbox"/> DIGOSSINA       |   |

## ELETTROFORESI

- ELETTROFORESI SIERICA  ELETTROFORESI SU VERSAMENTO CAVITARIO  ELETTROFORESI URINARIA (SDS-AGE)

## ENDOCRINOLOGIA

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACTH  | <input type="checkbox"/> IGF-1 [SOMATOMEDINA]                          | <input type="checkbox"/> 2 DET. RAPPORTO URINARIO CORTISOLO/CREATININA |
| <input type="checkbox"/> CORTISOLO   | <input type="checkbox"/> ORMONE ANTIMULLERIANO (AMH)                   | <input type="checkbox"/> 3 DET. RAPPORTO URINARIO CORTISOLO/CREATININA |
| <input type="checkbox"/> CORT. BASALE E DOPO STIMOLAZIONE CON ACTH             | <input type="checkbox"/> INSULINA (CANE)                               | <input type="checkbox"/> T4  |
| <input type="checkbox"/> CORT. T0H, T4H 2 DET. ALTE DOSI DI DESAMETASONE       | <input type="checkbox"/> INSULINA (GATTO)                              | <input type="checkbox"/> TESTOSTERONE                                  |
| <input type="checkbox"/> CORT. T0H, T4H, T8H 3 DET. BASSE DOSI DI DESAMETASONE | <input type="checkbox"/> INSULINA (CAVALLO)                            | <input type="checkbox"/> TLI (CANE)                                    |
| <input type="checkbox"/> ERITROPOIETINA (EPO)                                  | <input type="checkbox"/> PARATORMONE PTH                               | <input type="checkbox"/> TLI (GATTO)                                   |
| <input type="checkbox"/> ESTRADILOLO CANE                                      | <input type="checkbox"/> PROGESTERONE                                  | <input type="checkbox"/> TROPONINA                                     |
| <input type="checkbox"/> FT4   | <input type="checkbox"/> 1 DET. RAPPORTO URINARIO CORTISOLO/CREATININA | <input type="checkbox"/> TSH (CANINO)                                  |

## EMATOLOGIA

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> EMOCROMOCITOMETRICO CON FORMULA LEUCOCITARIA | <input type="checkbox"/> EMOCROMO VOLATILI CON FORMULA LEUCOCITARIA | <input type="checkbox"/> GRUPPO SANGUIGNO GATTO A, B, AB |
| <input type="checkbox"/> EMOCROMO RETTILI CON FORMULA LEUCOCITARIA    | <input type="checkbox"/> GRUPPO SANGUIGNO CANE DEA 1.1              | <input type="checkbox"/> PROFILO RETICOCITARIO           |
| <input type="checkbox"/> EMOCROMO RODITORI CON FORMULA LEUCOCITARIA   |   |  |

## FECI

- POTERE TRIPTICO FECALE (CHIMOTRIPSINA FECALE)  SANGUE OCCULTO, HB FECALE

## IMMUNOLOGIA

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ANA TEST (RICERCA ANTICORPI ANTINUCLEARI) | <input type="checkbox"/> ANTICORPI ANTI PLT | <input type="checkbox"/> TEST DI COOMBS            |
| <input type="checkbox"/> ANTICORPI ANTI IGG E IGM RBC              | <input type="checkbox"/> FATTORE REUMATOIDE | <input type="checkbox"/> RECETTORI ACETILCOLINA-AC |

## MALATTIE INFETTIVE - METODICA ELISA

- |  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PROFILO LEISHMANIA ELISA                  | <input type="checkbox"/> FELV (GATTO) | <input type="checkbox"/> GIARDIA CANE O GATTO RICERCA ANTIGENICA     |
| <input type="checkbox"/> ANEMIA INFETTIVA EQUINA / TEST DI COGGINS | <input type="checkbox"/> FIV (GATTO)  | <input type="checkbox"/> LEISHMANIA SEMIQUANTITATIVA CON TITOLAZIONE |
| <input type="checkbox"/> BORRELIA                                  | <input type="checkbox"/> FELV - FIV   | <input type="checkbox"/> PARVOVIRUS CANINO RICERCA AG                |
| <input type="checkbox"/> DIROFILARIA IMMITIS RICERCA ANTIGENICA    |                                       |  |

## MALATTIE INFETTIVE - METODICA IFA

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PROFILO LEISHMANIA IFA                        | <input type="checkbox"/> BABESIA EQUI IGG O IGM          | <input type="checkbox"/> HERPES VIRUS EQUINO EHV 1-4 IGG |
| <input type="checkbox"/> PROFILO INFETTIVOLOGICO ZECCHIE:              | <input type="checkbox"/> BORRELIA BURGSDORFERI IGG O IGM | <input type="checkbox"/> LEISHMANIA IGG                  |
| <input type="checkbox"/> PROFILO INFETTIVOLOGICO ZECCHIE:              | <input type="checkbox"/> BRUCELLA CANIS IGG O IGM        | <input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA CANICOLA (MAT)       |
| <input type="checkbox"/> PROFILO INFETTIVOLOGICO NEUROLOGICO:          | <input type="checkbox"/> CIMURRO IGG O IGM               | <input type="checkbox"/> MIXOMATOSI-AC                   |
| <input type="checkbox"/> ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM IGG O IGM           | <input type="checkbox"/> CORONAVIRUS IGG                 | <input type="checkbox"/> NEOSPORA CANINUM IGG O IGM      |
| <input type="checkbox"/> ANAPLASMA PLATYS (EHRlichia PLATYS) IGG O IGM | <input type="checkbox"/> EHRlichia CANIS IGG O IGM       | <input type="checkbox"/> RICKETTSIA CONORI IGG O IGM     |
| <input type="checkbox"/> BABESIA CABALLI IGG O IGM                     | <input type="checkbox"/> HERPES VIRUS CANINO IGG O IGM   | <input type="checkbox"/> RICKETTSIA RICKETTSII IGG O IGM |
| <input type="checkbox"/> BABESIA CANIS                                 | <input type="checkbox"/> HERPES VIRUS FELINO IGG O IGM   | <input type="checkbox"/> TOXOPLASMA GONDII IGG O IGM     |

## MALATTIE INFETTIVE - METODICA PCR

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> DEPOSITO BIOLOGICO ENCI           | <input type="checkbox"/> GATTO ZOONOSI               | <input type="checkbox"/> BORDETELLA BRONCHISEPTICA                     | <input type="checkbox"/> GIARDIA SPP                   |
| <input type="checkbox"/> PARR                              | <input type="checkbox"/> MICOPLASMI EMOTROPI FELINI  | <input type="checkbox"/> BORRELIA BURGSDORFERI                         | <input type="checkbox"/> HAEMOBARTONNELLOSI CANINA     |
| <input type="checkbox"/> CANE "MALATTIE DA ARTROPODI"      | <input type="checkbox"/> CAVALLO PIROPLASMI          | <input type="checkbox"/> CALICIVIRUS                                   | <input type="checkbox"/> HAEMOBARTONNELLOSI FELINA     |
| <input type="checkbox"/> CANE "NEUROLOGICO"                | <input type="checkbox"/> CAVALLO RIPRODUZIONE        | <input type="checkbox"/> CIMURRO                                       | <input type="checkbox"/> HERPES VIRUS CANINO           |
| <input type="checkbox"/> CANE "MALATTIE DA ZECCHIE"        | <input type="checkbox"/> CAVALLO RESPIRATORIO        | <input type="checkbox"/> CLAMIDIOSI AVIARIE / CHLAMYDIA PSITTACI REAL  | <input type="checkbox"/> HERPES VIRUS FELINO           |
| <input type="checkbox"/> CANE "MALATTIE DA ZECCHIE ESTESO" | <input type="checkbox"/> VOLATILI 1                  | <input type="checkbox"/> TIME  | <input type="checkbox"/> LEISHMANIA                    |
| <input type="checkbox"/> CANE/GATTO FILARIOSI              | <input type="checkbox"/> VOLATILI 2                  | <input type="checkbox"/> CLAMIDIOSI FELINA / CHLAMYDIA FELIS REAL TIME | <input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA                    |
| <input type="checkbox"/> CANE/GATTO PROTOZOI INTESTINALI   | <input type="checkbox"/> ADENOVIRUS CANINO DI TIPO 2 | <input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM SPP.                          | <input type="checkbox"/> NEOSPORA CANINUM              |
| <input type="checkbox"/> CANE INTESTINALE                  | <input type="checkbox"/> PCR REAL TIME               | <input type="checkbox"/> DIROFILARIA IMMITIS                           | <input type="checkbox"/> PARVOVIRUS CANE O GATTO       |
| <input type="checkbox"/> CANE INTESTINALE ESTESO           | <input type="checkbox"/> ADENOVIRUS EQUINO DI TIPO 1 | <input type="checkbox"/> DIROFILARIA REPENS                            | <input type="checkbox"/> PBF                           |
| <input type="checkbox"/> CANE RESPIRATORIO                 | <input type="checkbox"/> ADENOVIRUS EQUINO DI TIPO 2 | <input type="checkbox"/> EHRlichia CANIS                               | <input type="checkbox"/> POLYOMAVIRUS DEGLI PSITTACIDI |
| <input type="checkbox"/> CANE ZOONOSI                      | <input type="checkbox"/> ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM   | <input type="checkbox"/> ENCEPHALITIZOON CUNICOLI                      | <input type="checkbox"/> RICKETTSIA SPP                |
| <input type="checkbox"/> GATTO "NEUROLOGICO"               | <input type="checkbox"/> ARTERITE INFETTIVA EQUINA   | <input type="checkbox"/> FCOV - CORONAVIRUS FELINO                     | <input type="checkbox"/> THEILERIA EQUI                |
| <input type="checkbox"/> GATTO MALATTIE VIRALI             | <input type="checkbox"/> BABESIA CABALLI             | <input type="checkbox"/> FIP   | <input type="checkbox"/> TOXOPLASMA GONDII             |
| <input type="checkbox"/> GATTO ANEMIA                      | <input type="checkbox"/> BABESIA SPP                 | <input type="checkbox"/> FELV  | <input type="checkbox"/> TREPONEMA PARALUISCUNICULI    |
| <input type="checkbox"/> GATTO OFTALM./RESPIRATORIO        | <input type="checkbox"/> BARTONELLA HAENSELAE        | <input type="checkbox"/> FIV   |  |

## MICROBIOLOGIA E MICOLOGIA

### TAMPONE:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AURICOLARE    | <input type="checkbox"/> NASALE              |
| <input type="checkbox"/> OCULARE       | <input type="checkbox"/> CLOACALE            |
| <input type="checkbox"/> BUCCALE       | <input type="checkbox"/> UTERINO             |
| <input type="checkbox"/> OROFARINGEO   | <input type="checkbox"/> FECALE              |
| <input type="checkbox"/> CONGIUNTIVALE | <input type="checkbox"/> VAGINALE/PREPUZIALE |

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> COPROCOLTURA COMPLETA                             | <input type="checkbox"/> ESAME MICOLOGICO RICERCA DERMATOFITI CON TIPIZZAZIONE |
| <input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO RICERCA AEROBI + ANAEROBI:   | <input type="checkbox"/> URINOCOLTURA  |
| <input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO (AEROBI + ANAEROBI)          | <input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMMA   |
| <input type="checkbox"/> ESAME DIRETTO DEL PELO                            | <input type="checkbox"/> ANTIMICOGRAMMA  |
| <input type="checkbox"/> ESAME MICOLOGICO RICERCA LIEVITI CON TIPIZZAZIONE |  |

ALTRO: (URINE, FECI, PELO, BAL, ESPETTORATO, VERS. CAVITARI, ECC.) .....

TRATTAMENTO SANITARIO CON .....

SOSPESO DA .....

### Antibiotici (selezionare max 12)

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AMPICILLINA                   | <input type="checkbox"/> TIAMULINA                       | <input type="checkbox"/> OSSITETRACICLINA         | <input type="checkbox"/> CEFTAZIDIME                      |
| <input type="checkbox"/> CEFALOTINA                    | <input type="checkbox"/> AMOXICILLINA+ ACIDO CLAVULANICO | <input type="checkbox"/> AMIKACINA                | <input type="checkbox"/> CEFUROXIME                       |
| <input type="checkbox"/> CEFOPERAZONE                  | <input type="checkbox"/> CEFQUINOME                      | <input type="checkbox"/> PIPERACILINA+ TAZOBACTAM | <input type="checkbox"/> OFLOXACINA                       |
| <input type="checkbox"/> GENTAMICINA                   | <input type="checkbox"/> CEFTIOFUR                       | <input type="checkbox"/> CIPROFLOXACINA           | <input type="checkbox"/> RIFAMPICINA                      |
| <input type="checkbox"/> BAYTRIL (ENROFLOXACINA)       | <input type="checkbox"/> ERITROMICINA                    | <input type="checkbox"/> IMINEPENM                | <input type="checkbox"/> MEROPENEM                        |
| <input type="checkbox"/> KANAMICINA                    | <input type="checkbox"/> FLORFENILCOLO                   | <input type="checkbox"/> VANCOMICINA              | <input type="checkbox"/> CO-TRIMOZOLE                     |
| <input type="checkbox"/> MARBOCYL (MARBOFLOXACINA)     | <input type="checkbox"/> SPECTINOMICINA                  | <input type="checkbox"/> CEFADROXIL               | <input type="checkbox"/> FOSFOMICINA                      |
| <input type="checkbox"/> SULFAMETOSSAZOLO+TRIMETHOPRIM | <input type="checkbox"/> TILMICOSINA                     | <input type="checkbox"/> TOBRAMICINA              | <input type="checkbox"/> PEFLOXACINA                      |
| <input type="checkbox"/> ACIDO NALIDIXICO              | <input type="checkbox"/> LINCOMICINA                     | <input type="checkbox"/> LEVOFLOXACINA            | <input type="checkbox"/> PRADOFLOXACINA                   |
| <input type="checkbox"/> AMINOSIDINA                   | <input type="checkbox"/> PENICILLINA                     | <input type="checkbox"/> NORFLOXACINA             | <input type="checkbox"/> AMPICILLINA + SULBACTAM          |
| <input type="checkbox"/> APRAMICINA                    | <input type="checkbox"/> AMOXICILLINA                    | <input type="checkbox"/> CEFOTAXIME               | <input type="checkbox"/> TICARCILLINA + ACIDO CLAVULANICO |
| <input type="checkbox"/> BACITRACINA                   | <input type="checkbox"/> CEFALEXINA                      | <input type="checkbox"/> METRONIDAZOLO            | <input type="checkbox"/> CLORAMFENICOLO                   |
| <input type="checkbox"/> COLISTINA                     | <input type="checkbox"/> DOXICICLINA                     | <input type="checkbox"/> SPREPTOMICINA            | <input type="checkbox"/> CEFAZOLINA                       |
| <input type="checkbox"/> FLUMEQUINE                    | <input type="checkbox"/> DIFLOXACINA                     | <input type="checkbox"/> NETILMICINA              | <input type="checkbox"/> CEFOXITINA                       |
| <input type="checkbox"/> NEOMICINA                     | <input type="checkbox"/> CLINDAMICINA                    | <input type="checkbox"/> AZITHROMICINA            | <input type="checkbox"/> ALTRO .....                      |
| <input type="checkbox"/> SPIRAMICINA                   | <input type="checkbox"/> POLIMIXINA B                    | <input type="checkbox"/> CLARITHROMICINA          | .....   |
| <input type="checkbox"/> TETRACICLINA                  | <input type="checkbox"/> TYLOSINA                        | <input type="checkbox"/> CEFTRIAXONE              | .....   |

## PARASSITOLOGIA

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> EMOPARASSITI                    | <input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO TECNICA DI BAERMANN (RICERCA LARVE NEMATODI POLMONARI) |
| <input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO FECI      | <input type="checkbox"/> RICERCA GIARDIA  |
| <input type="checkbox"/> METODO MCMMASTER (QUANTITATIVO) | <input type="checkbox"/> RICERCA MICROFILARIA   |

## URINE

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ESAME URINE COMPLETO                                 | <input type="checkbox"/> CALCOLI URINARI            | <input type="checkbox"/> PROTEINE URINARIE                         |
| <input type="checkbox"/> ACIDI BILIARI URINARI NORM. ALLA CREATININA URINARIA | <input type="checkbox"/> LETTURA SEDIMENTO URINARIO | <input type="checkbox"/> RAPP. URINARIO CORTISOLO/CREATININA       |
| <input type="checkbox"/> ANALISI URINE CHIMICO-FISICHE                        | <input type="checkbox"/> OSMOLALITÀ URINARIA        | <input type="checkbox"/> RAPPORTO URINARIO PROTEINURIA/CREATINURIA |

## TOSSICOLOGIA E OLIGOELEMENTI

- |                                    |                                    |                                  |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALLUMINIO | <input type="checkbox"/> CROMO     | <input type="checkbox"/> PIOMBO  |
| <input type="checkbox"/> ARSENICO  | <input type="checkbox"/> MANGANESE | <input type="checkbox"/> RAME    |
| <input type="checkbox"/> CADMIO    | <input type="checkbox"/> MERCURIO  | <input type="checkbox"/> SELENIO |
| <input type="checkbox"/> COBALTO   | <input type="checkbox"/> NICHEL    |                                  |

## VITAMINE

- |                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FOLATI  | <input type="checkbox"/> VIT. B2  | <input type="checkbox"/> VIT. D3 |
| <input type="checkbox"/> VIT. A  | <input type="checkbox"/> VIT. B6  | <input type="checkbox"/> VIT. E  |
| <input type="checkbox"/> VIT. B1 | <input type="checkbox"/> VIT. B12 |                                  |

## TEST ALLERGIE

PANN. = Pannello

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> SCREENING ALLERGIA CANE E GATTO                  | <input type="checkbox"/> PANN. DI ALLERGENI SPECIFICI OUTDOOR 12 ALLERGENI | <input type="checkbox"/> PANN. UNITEST EQUINO 24 ALLERGENI          |
| <input type="checkbox"/> PANN. UNITEST GREER 24 ALLERGENI                 | <input type="checkbox"/> PANN. ALLERCEPT HESKA 24 ALLERGENI                | <input type="checkbox"/> PANN. ALLERCEPT HESKA 24 ALLERGENI CAVALLO |
| <input type="checkbox"/> PANN. ALIMENTI GREER                             | <input type="checkbox"/> SCREENING ALLERGIA CAVALLO                        | <input type="checkbox"/> PANN. INSETTI EQUINO                       |
| <input type="checkbox"/> PANN. DI ALLERGENI SPECIFICI INDOOR 10 ALLERGENI |  |   |

## IMMUNOTERAPIA

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> SOTTOCUTANEA CANE E GATTO         | <input type="checkbox"/> DI MANTENIMENTO SOTTOCUTANEA CANE E GATTO | <input type="checkbox"/> DI MANTENIMENTO EQUINA SOTTOCUTANEA O SUBLINGUALE |
| <input type="checkbox"/> SUBLINGUALE CANE E GATTO          | <input type="checkbox"/> DI MANTENIMENTO SUBLINGUALE CANE E GATTO  |  |
| <input type="checkbox"/> EQUINA SOTTOCUTANEA O SUBLINGUALE |  |  |