



LaborCare

Centro de Apoio Diagnóstico Veterinário

HISTÓRICO PARA PARASITOLÓGICO DE PELE

Identificação do animal

Nome do animal: _____ Espécie: _____ Raça: _____

Sexo: _____ Idade: _____ Cor da pelagem do animal: _____

Histórico clínico

Observações (Medicações/ Tratamentos no momento da coleta)

Já realizou algum exame para o diagnóstico de Leishmaniose: sim não

Descrição Macroscópica da Lesão

Local: _____

Aspecto da lesão: seca úmida ulcerada descamação
 alopecia crostas Hiperqueratose
 Outros: _____

Local da lesão:

