

## Solicitação de Exame

**Animal****ID:** 3664421**Nome:** Marley**Espécie:** Canino**Raça:** poodle**Sexo:** Macho**Idade:** 13 anos e 2 meses**Tutor****Nome:** livia afonso teixeira zuccon**CPF:** 150.507.807-56**Endereço:** Rua Domingos Póvoa Lemos, 201, Jardim  
Camburi - Vitória - CEP: 29090-080

SOLICITO O SEGUINTE EXAME PARA O ANIMAL ACIMA DESCRITO:

Imagem - Raio-X - Sem contraste

Raio x de tórax e cervical

## SUSPEITAS/MOTIVO

- Edema Pulmonar
- Cardiomegalia
- Colapso de Traqueia

07 DE DEZEMBRO DE 2024

Assinado eletronicamente por

**LIVIA**

CRMV 3243/ES

Registro no MAPA 00089745/2022