



Manook Pet Hospital Laboratory Referral Form

Referral clinic/vet/hospital:		History & Clinical Findings	
Owner's name:			
Patient's name:			
Sampling date:	Profile number:		
Species:	Breed:		
Age:	Sex:		
Sample type: Whole blood <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Stool <input type="checkbox"/> Free fluid <input type="checkbox"/> Smear <input type="checkbox"/> Tissue <input type="checkbox"/> Other:			
Hematology & Coagulation Tests		Check Up	
CBC <input type="checkbox"/>	PT <input type="checkbox"/>	CBC <input type="checkbox"/>	
CBC & Diff <input type="checkbox"/>	PTT <input type="checkbox"/>	Complete Biochemistry Profile <input type="checkbox"/>	
Blood parasites <input type="checkbox"/>	FDP <input type="checkbox"/>	BUN, SCr, ALT, AST, ALP, GGT, T.Bil, D.Bil, Amylase, Lipase, TP, Alb, Glu, Chol TG, Ca, P	
Reticulocyte count <input type="checkbox"/>	D-Dimer <input type="checkbox"/>	Hormone Profile <input type="checkbox"/>	
Crossmatch <input type="checkbox"/>	Fibrinogen <input type="checkbox"/>	UCCR, Cortisol, TT4, FT4, TSH, TG, Glu, Chol, K, Na, Cl, ALP, AST, ALT, GGT	
Bone Marrow Examination <input type="checkbox"/>	CRP <input type="checkbox"/>	Pre - Anesthetic Assessment <input type="checkbox"/>	
Bleeding Time <input type="checkbox"/>	ESR <input type="checkbox"/>	TP, Alb, BUN, SCr, AST, ALP, ALT, Glu	
Biochemistry profile		Biochemistry Panels	
Urea <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	17 Factors(Dog) <input type="checkbox"/>	
BUN <input type="checkbox"/>	Na <input type="checkbox"/>	BUN, SCr, ALT, AST, ALP, GGT, T.Bil, D.Bil, Amylase, Lipase	
Creatinine <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	TP, Alb, Glu, Chol, TG, Ca, P, BUN/Cr ratio, Alb/Glo ratio	
AST <input type="checkbox"/>	Cl <input type="checkbox"/>	15 Factors(Cat) <input type="checkbox"/>	
ALT <input type="checkbox"/>	Li <input type="checkbox"/>	BUN, SCr, ALT, AST, ALP, GGT, T.Bil, D.Bil, TP, Alb, Glu	
ALP <input type="checkbox"/>	Na/K ratio <input type="checkbox"/>	Chol, TG, Ca, P, BUN/Cr ratio, Alb/Glo ratio	
GGT <input type="checkbox"/>	LDH <input type="checkbox"/>	13 Factors <input type="checkbox"/>	
T.Bil <input type="checkbox"/>	SDH <input type="checkbox"/>	BUN, SCr, ALT, AST, ALP, GGT, T.Bil, TP, Alb, Glu, P, Ca, Chol, BUN/Cr ratio Alb/Glo ratio	
D.Bil <input type="checkbox"/>	CK <input type="checkbox"/>	10 Factors (Cat) <input type="checkbox"/>	
Indirect.Bil <input type="checkbox"/>	Uric acid <input type="checkbox"/>	BUN, SCr, ALT, AST, ALP, T.Bil, TP, Alb, Glu, Chol, BUN/Cr ratio, Alb/Glo ratio	
Amylase <input type="checkbox"/>	Ammonia <input type="checkbox"/>	10 Factors (Dog) <input type="checkbox"/>	
Lipase <input type="checkbox"/>	Iron (Fe) <input type="checkbox"/>	BUN, SCr, ALT, AST, ALP, T.Bil, TP, GGT, Glu, Chol, BUN/Cr ratio	
T.Protein <input type="checkbox"/>	TIBC <input type="checkbox"/>	FIP Biochemistry Profile <input type="checkbox"/>	
Albumin <input type="checkbox"/>	Mg <input type="checkbox"/>	TP, Alb, Alb/Glo ratio, ALT, AST, ALP	
Globulin <input type="checkbox"/>	Zn <input type="checkbox"/>		
Triglyceride <input type="checkbox"/>	Cardiac Troponin I <input type="checkbox"/>		
Cholesterol <input type="checkbox"/>	Phenobarbital <input type="checkbox"/>		
Glucose <input type="checkbox"/>	HDL <input type="checkbox"/>		
Ca <input type="checkbox"/>	LDL <input type="checkbox"/>		
BUN/Cr ratio <input type="checkbox"/>	Alb/Glo ratio <input type="checkbox"/>		
HbA1C <input type="checkbox"/>	Fructosamine <input type="checkbox"/>		



Manook Pet Hospital Laboratory Referral Form

Hormones , Vitamins & Biomarkers Profile	Musculoskeletal System Function Tests
Cortisol <input type="checkbox"/> IGF-1 <input type="checkbox"/> ACTH <input type="checkbox"/> Insulin <input type="checkbox"/> TT4(ELISA) <input type="checkbox"/> PTH <input type="checkbox"/> FT4(ELISA) <input type="checkbox"/> Calcitonin <input type="checkbox"/> TSH(ELISA) <input type="checkbox"/> LDDST <input type="checkbox"/> T3(ELISA) <input type="checkbox"/> HDDST <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> ACTH-Stimulation Test <input type="checkbox"/> Testosterone <input type="checkbox"/> UCCR <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> TSH-Stimulation test <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Vitamin D3 <input type="checkbox"/> AMH <input type="checkbox"/> Vitamin B12(Cobalamine) <input type="checkbox"/> GH <input type="checkbox"/> Vitamin B9(Folate) <input type="checkbox"/> TSH(IF) <input type="checkbox"/> Progesterone <input type="checkbox"/> TT4(IF) <input type="checkbox"/> Aldosterone <input type="checkbox"/> FT4(IF) <input type="checkbox"/> Prolactin <input type="checkbox"/> T3(IF) <input type="checkbox"/> Cardiac Troponin-1 <input type="checkbox"/> Other: <input type="checkbox"/>	Muscle <input type="checkbox"/> CPK, LDH, AST, ALT(Feline), P, Mg Bone <input type="checkbox"/> ALP, Ca, P, PTH Heart Function Tests CPK, LDH, AST, Cardiac Troponin 1 <input type="checkbox"/> Thyroid Function Tests TT4, FT4, TSH, AST, ALT, ALP, Glu, TG, Chol P, BUN, SCr, BUN/Cr ratio <input type="checkbox"/> Adrenal Function Tests Cushing (Hyperadrenocorticism) <input type="checkbox"/> Biochemistry panel: ALT, AST,ALP, Glu, TG, Chol, BUN, Cr, BUN/Cr ratio Addison (Hypoadrenocorticism) <input type="checkbox"/> Biochemisry Panel: Na, K, Glu, Cortisol, Chol, Na/K ratio, BUN, Cr BUN/Cr ratio, AST, ALT, ALP, TG Parathyroid Function Tests PTH, Ca, P <input type="checkbox"/> Parasitology Fecal Examination <input type="checkbox"/> Fecal Floatation (single stage) <input type="checkbox"/> Fecal Floatation(triple stage) <input type="checkbox"/> Direct smear <input type="checkbox"/> Toxo IgM <input type="checkbox"/> Toxo IgG <input type="checkbox"/> DAT (for Leishmania) <input type="checkbox"/> Skin <input type="checkbox"/>
Urinary System Function Tests	
Kidneys Urea, SCr, Ca, P, Na, K, Cl, Erythropoietin, U.GGT/U.Cr ratio UPC (Urine Protein Creatinine Ratio) <input type="checkbox"/> Urinary Tract Urea, Creatinine, U/A, U/C <input type="checkbox"/> Urolith Analysis <input type="checkbox"/>	
Hepatobilliary System Function Tests	
Liver <input type="checkbox"/> ALT, AST, T.Bil, D.Bil, In.Bil, Alb, Urea, Glu, Chol, TG Bile Duct <input type="checkbox"/> ALP (Canine), GGT (Feline), T.Bil, D.Bil, Bile Acids Ammonia <input type="checkbox"/>	
Pancreas Function Tests	
Endocrine(Diabetes Mellitus) <input type="checkbox"/> Glu, HbA1C, AST, ALI, ALP, Urea, Creat, Chol, TG, GGT Exocrine <input type="checkbox"/> Amylase, Lipase, ALT, AST, ALP, GGT, Chol, TG	



Manook Pet Hospital Laboratory Referral Form

Cytology & Pathology		Electrophoresis	
Cutaneous & Sub Cutaneous	<input type="checkbox"/>	Serum Protein Electrophoresis	<input type="checkbox"/>
Nasal Exudates & Masses	<input type="checkbox"/>	Cerebrospinal Fluid Protein Electrophoresis	<input type="checkbox"/>
Oropharynx & Tonsils	<input type="checkbox"/>	Abdominal Fluid Protein Electrophoresis	<input type="checkbox"/>
Eye & Associated Structures	<input type="checkbox"/>	Hemoglobin Electrophoresis	<input type="checkbox"/>
External Ear Canal	<input type="checkbox"/>	Fecal Examination	
Lymph Nodes	<input type="checkbox"/>	Cytology (Giemsa)	<input type="checkbox"/>
Musculoskeletal System	<input type="checkbox"/>	Culture and Ab	<input type="checkbox"/>
Transtracheal & Bronchoalveolar Washes	<input type="checkbox"/>	Gram staining	<input type="checkbox"/>
Lung & Intrathoracic Structures	<input type="checkbox"/>	Avian Fecal Examination <small>Giemsa, Gram, Wet mount</small>	<input type="checkbox"/>
Gastrointestinal Tract	<input type="checkbox"/>	Floatation (Worm's egg)	<input type="checkbox"/>
Pancreas	<input type="checkbox"/>	Other test	
Liver	<input type="checkbox"/>	ANA	<input type="checkbox"/>
Spleen	<input type="checkbox"/>	Rabies antibody titration test(IRAN)	<input type="checkbox"/>
Kidneys	<input type="checkbox"/>	Rabies antibody titration test(Europe)	<input type="checkbox"/>
Prostate	<input type="checkbox"/>	Modified knott	<input type="checkbox"/>
Testes	<input type="checkbox"/>	Specific Requested Test by Vet:	
Vagina	<input type="checkbox"/>		
Bone Marrow	<input type="checkbox"/>		
Pathology (H & E)	<input type="checkbox"/>		
Pathology (IHC)	<input type="checkbox"/>		
Body Fluids Cytology			
CSF	<input type="checkbox"/>		
Synovial Fluids	<input type="checkbox"/>		
Effusion (Abdominal)	<input type="checkbox"/>		
Effusion (Thoracic)	<input type="checkbox"/>		
Effusion (Pericardial)	<input type="checkbox"/>		
Semen	<input type="checkbox"/>		
Urine	<input type="checkbox"/>		

Manook Pet Hospital Rehabilitation Referral Form

Referral clinic/vet/hospital:			Dr.name:	
Owners name:			patients name:	
Species:	Age:	Sex:	Breed:	Profile number:

History:

پوست و مو	اندام های حرکتی
<input type="checkbox"/> سوختگی ها	<input type="checkbox"/> آرتروز
<input type="checkbox"/> ضخم های ناشی از جراحی	<input type="checkbox"/> تاندونیت
<input type="checkbox"/> مو ریختگی ها	<input type="checkbox"/> درد های مزمن
<input type="checkbox"/> تسریع ترمیم و بازسازی پوست آسیب دیده	<input type="checkbox"/> پوکی استخوان
سایر موارد درخواستی:	<input type="checkbox"/> کاهش التهاب و تسکین درد
	<input type="checkbox"/> ضعف عضلانی
	<input type="checkbox"/> بهبود توان حرکتی و حجم عضلات
	<input type="checkbox"/> آسیب های ناشی از تزریق
	سایر موارد درخواستی:
دهان و دندان	گردن و ستون مهره
تسریع در ترمیم زخم های ناشی از هرپس ویروس ها	<input type="checkbox"/> تحریک الکتریکی عصب
<input type="checkbox"/> و کلسی ویروس ها	<input type="checkbox"/> درد سیاتیک
<input type="checkbox"/> کاهش التهاب لثه و بهبود خون رسانی	<input type="checkbox"/> تقویت عضلات کمر
سایر موارد درخواستی:	<input type="checkbox"/> کمک به بازیابی توان حرکتی پس از جراحی های عصبی و نخاعی
اگزوتیک و حیوانات خاص	
<input type="checkbox"/> پودودرماتیت پرندگان	<input type="checkbox"/> بی اختیاری ادرار
<input type="checkbox"/> MBD	سایر موارد درخواستی:
<input type="checkbox"/> رفع بیوست در خزندگان	
سایر موارد درخواستی:	

تعرفه تمامی خدمات فارغ از مدت زمان و دستگاه های مورد استفاده ثابت و معادل ۲.۵۰۰.۰۰۰ ریال می باشد.