

Beérkezés dátuma:*

Beküldés módja: Posta Futár Személyes

Iktatószám:*

*Mátrix Labor tölti ki!

BEKÜLDŐ ADATAI

Rendelő neve: _____

Rendelő címe: _____

Számlázási adatok: _____

Beküldő állatorvos: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Szerződéses partner? Igen Nem

Egyszerű diagnózist kérek! Diagnózis részletes leírással!

Sürgősségi minta!

ÁLLAT ADATAI

Állat neve/jelölése: _____

Tulajdonos neve: _____

Faj:

Kutya Macska Madár Ló
 Egzotikus Állatkerti állat/Vadállat Egyéb

Fajta: _____

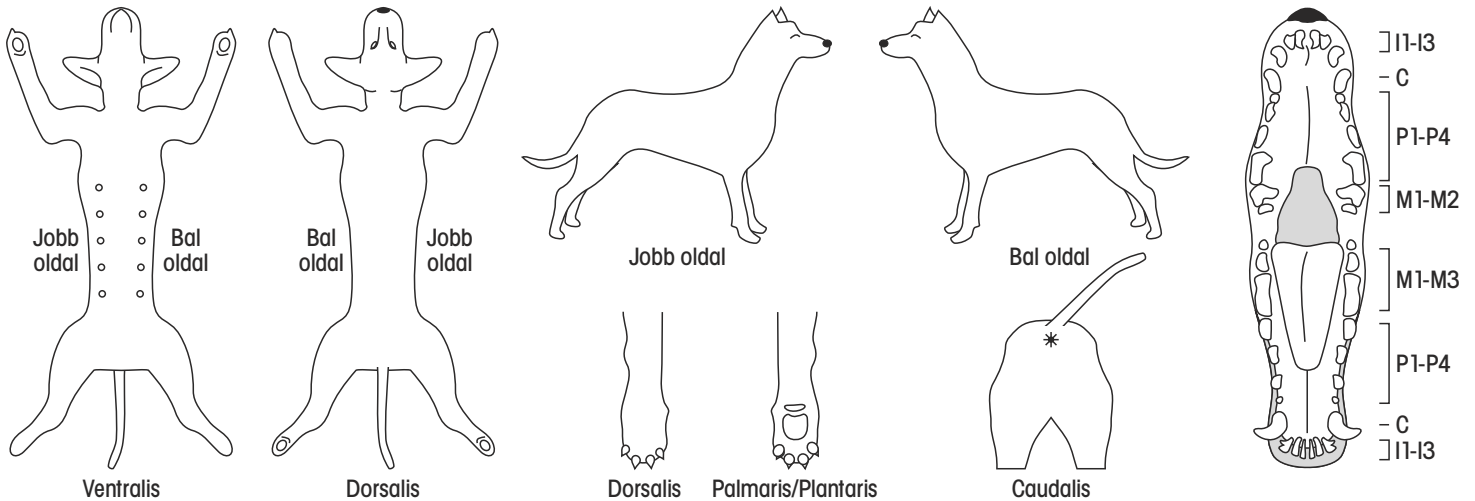
Nem: Nőstény Kan Ivartalanított

Kor: _____ Szín: _____

Mintavétel dátuma: _____

CITOLÓGIAI VIZSGÁLTKÉRŐ

AZ ELVÁLTOZÁSOK HELYEZŐDÉSE



Testszerte/generalizáltan

ASPIRÁCIÓS MINTA/LENYOMATI KÉSZÍTMÉNY/KAPARÉK

Hasüregi/Testüregi Szájüreg
 Mellüregi Máj
 Vese Prostatata
 Emlő Bőr tumor (Jelölje a rajzon!)
 Tüdő Nyirokcsomó _____
 Orrüreg Egyéb _____

TESTŪRI FOLYADÉK

Abdominalis CSF (Cerebrospinalis folyadék)
vagy testüregi (Coelomaticalis) Ízületi folyadék (Synovia)
 Pericardialis Vizelet
 Thoracalis Egyéb _____
 BAL (Bronchoalveolaris lavage)

MINTA/ELVÁLTOZÁS LEÍRÁSA

Elváltozás tapintata: Lág Hullámzó Rugalmas Tömött Csontkemény

Környéki nyirokcsomók: Ép Megnagyobbodott Beolvadt Nem vizsgált

Egyéb jellemzők: Fájdalmas Kifehélyesedett Ép felszínű Kipirult Ödéma Szörtelen

Elváltozás mérete: _____ x _____ cm Mióta észlelik? _____

Kórelőzmény: _____