ВЕТЕРИНАРНАЯ КЛИНИКА
КОРВЕТЦЕНТР

C1

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Из клиники _____ ФИО владельца _____

ФИО врача _____ Вид, кличка животного _____

Телефон _____ Пол, порода, возраст _____

Эл. почта _____ Дата направления материала _____

Клинический диагноз _____

Дифференциальные диагнозы _____

Метод получения материала:

ТИБ ТИАБ Мазок-отпечаток Синовий Ликвор Выпот БАЛ Иное_____

Количество стекол/пробирок: _____

Локализация:

Описание поражения (размер, форма, цвет, консистенция, осадок, инвазия, связь с окружающими тканями, наличие/отсутствие шерсти, поражение регионарных л/у и других органов):

Анамнез:

Проводимое лечение и ответ на него:

Результаты ранее проведенных цитологических/гистологических и иных исследований:

Г.Королев, Фрунзе 19, +7 977 119 10 05 info@corvetcentre.ru