

Кличка животного/Name:

Порода/Breed:

Дата рождения животного/Date of birth: Пол/Sex:

Владелец/Owner:

Город/City:

Адрес/Adress:

Контактное лицо, если в лабораторию обращается не владелец:

По направлению ветеринарной клиники:

E-mail: Телефон контактный/Phone number:

Дата отбора/Date:

Гистологическое исследование. Форма для офтальмологии

4900.00 Гистологическое исследование глаза и окологлазничных тканей

Представленный образец ткани: левый глаз правый глаз оба глаза

Цвет глаз:

Глаукома: да нет неизвестно

Офтальмологическое обследование и клиническая история болезни, в том числе указать продолжительность, прогрессию, данные обследования контралатерального глаза:

На исследование представлены ткани глаза:

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Радужная оболочка | <input type="checkbox"/> Верхнее веко | <input type="checkbox"/> Конъюнктивa | <input type="checkbox"/> Третье веко |
| <input type="checkbox"/> Нижнее веко | <input type="checkbox"/> Конъюнктивa | <input type="checkbox"/> Роговица | <input type="checkbox"/> Склера |
| <input type="checkbox"/> Сетчатка | <input type="checkbox"/> Хориоидея | <input type="checkbox"/> Камерный угол | <input type="checkbox"/> Хрусталик <input type="checkbox"/> Глазной нерв |

Опишите особенности поражения структур глаза:

Глазное дно, описание:

Лечение, используемые препараты, и был ли ответ на лечение:

Клинический(е) диагноз(ы)

Лист 1