

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Заказчик (Клиника)*

Адрес*

Телефон*

Электронная почта*

(Электронная почта Заказчика для получения результатов)

Владелец (ФИО)*

Телефон

Требуется отправка результатов владельцу да нет


Электронная почта

(Электронная почта Владельца для получения результатов)

ДИАГНОЗ

ФИО врача

* обязательное поле для заполнения

 Заполнять только печатными буквами!

ИНФОРМАЦИЯ О ЖИВОТНОМ

Обращение* первичное вторичное

Вид* собака кошка

другой

Кличка*

Порода*

Дата рождения*

Пол* самец самка

Кастрирован да нет

Дата забора
материала*

Дата отправки
в лабораторию



Срок получения результатов исследования по гистологии:
от момента поступления проб в работу – до 3-х недель

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. Общая форма

Гистологическое исследование образца ткани

Ткань №1

Номер образца

Размер

Локализация (подробно)

Ткань №2

Номер образца

Размер

Локализация (подробно)

Ткань №3

Номер образца

Размер

Локализация (подробно)

Клиническая история болезни, данные о проведенных исследованиях

Макроскопическое описание (размер, цвет, текстура, инвазивность, иное)

Используемые препараты, ответ на терапию

Клинический(ие) диагноз(ы)