

**Гистологическое заключение  
сертифицированного патолога  
из США** (приготовление препаратов,  
сканирование срезов, описательная  
часть)

**Гистологическое  
заключение патолога  
ВКНТИТ Санкт-Петербург**  
(приготовление препаратов,  
описательная часть)

#### ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Заказчик

Адрес

Владелец

Контактный телефон

E-mail

#### ДИАГНОЗ

ФИО врача

 Заполнять только печатными буквами!

#### ИНФОРМАЦИЯ О ЖИВОТНОМ

Обращение первичное  вторичное

Вид собака  кошка   
другой

Кличка

Порода

Дата рождения

Окрас

Пол самец  самка

Кастрирован да  нет

Дата забора материала

Дата отправки  
в лабораторию

**Срок получения** результатов  
исследования от момента  
поступления проб в работу –  
до 4-х недель



## ДЕРМАТОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Гистологическое исследование образца ткани

Краткая клиническая история, лечение и ответ на него

Макроскопическое описание

Клинический(ие) диагноз(ы)

Результаты проведенных обследований  
(цитология, гистология, анализы крови и т.д.)



## Направляемый материал

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>Ткань №1</b>   | <b>Локализация</b> |
| <b>Номер образца</b>  |                    |
| <b>Размер</b>   |                    |
| <b>Поражение</b>  |                    |
| <input type="checkbox"/> Макула/пятно<br><input type="checkbox"/> Папула/бляшка<br><input type="checkbox"/> Пустула<br><input type="checkbox"/> Везикула/булла<br><input type="checkbox"/> Волдырь<br><input type="checkbox"/> Узел/киста<br><input type="checkbox"/> Алопеция/гипотрихоз<br><input type="checkbox"/> Чешуйки<br><input type="checkbox"/> Струп<br><input type="checkbox"/> Фолликулярные слепки <input type="checkbox"/> Комедоны<br><input type="checkbox"/> Гипер/гипопигментация<br><input type="checkbox"/> Эпидермальный воротничок<br><input type="checkbox"/> Рубец<br><input type="checkbox"/> Экскориаии<br><input type="checkbox"/> Эрозии/язвы<br><input type="checkbox"/> Трещины<br><input type="checkbox"/> Лихенификация<br><input type="checkbox"/> Мозоль<br><input type="checkbox"/> |                    |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>Ткань №2</b>   | <b>Локализация</b> |
| <b>Номер образца</b>  |                    |
| <b>Размер</b>   |                    |
| <b>Поражение</b>  |                    |
| <input type="checkbox"/> Макула/пятно<br><input type="checkbox"/> Папула/бляшка<br><input type="checkbox"/> Пустула<br><input type="checkbox"/> Везикула/булла<br><input type="checkbox"/> Волдырь<br><input type="checkbox"/> Узел/киста<br><input type="checkbox"/> Алопеция/гипотрихоз<br><input type="checkbox"/> Чешуйки<br><input type="checkbox"/> Струп<br><input type="checkbox"/> Фолликулярные слепки <input type="checkbox"/> Комедоны<br><input type="checkbox"/> Гипер/гипопигментация<br><input type="checkbox"/> Эпидермальный воротничок<br><input type="checkbox"/> Рубец<br><input type="checkbox"/> Экскориаии<br><input type="checkbox"/> Эрозии/язвы<br><input type="checkbox"/> Трещины<br><input type="checkbox"/> Лихенификация<br><input type="checkbox"/> Мозоль<br><input type="checkbox"/> |                    |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>Ткань №3</b>   | <b>Локализация</b> |
| <b>Номер образца</b>  |                    |
| <b>Размер</b>   |                    |
| <b>Поражение</b>  |                    |
| <input type="checkbox"/> Макула/пятно<br><input type="checkbox"/> Папула/бляшка<br><input type="checkbox"/> Пустула<br><input type="checkbox"/> Везикула/булла<br><input type="checkbox"/> Волдырь<br><input type="checkbox"/> Узел/киста<br><input type="checkbox"/> Алопеция/гипотрихоз<br><input type="checkbox"/> Чешуйки<br><input type="checkbox"/> Струп<br><input type="checkbox"/> Фолликулярные слепки <input type="checkbox"/> Комедоны<br><input type="checkbox"/> Гипер/гипопигментация<br><input type="checkbox"/> Эпидермальный воротничок<br><input type="checkbox"/> Рубец<br><input type="checkbox"/> Экскориаии<br><input type="checkbox"/> Эрозии/язвы<br><input type="checkbox"/> Трещины<br><input type="checkbox"/> Лихенификация<br><input type="checkbox"/> Мозоль<br><input type="checkbox"/> |                    |