REMISS CYTOLOGI - HUSDJURSHÄLSAN

Husdjurshälsans Veterinärklinik, J.A. Wettergrens gata 6, 421 30 Västra Frölunda, 031-89 40 90

Remitterande Klinik

Kliniknamn

Adress

Telefon

Remitterande veterinär

Djurägare

Namn

Adress

Telefon

Patient

Namn
Djurslag

Ras
Kön
Födelseår
Journal nummer

Svar önskas via:
O E-post
O Telefon

Typ av prov:

☐ Vävnadsprov

☐ Kroppsvätska

☐ Urin

Provtagning:

O FNA

O Skrapprov

O Impression smear

O Utstryk från svabb

O Utstryk från kroppsvätska (utan centifugering)

O Utstryk av kroppsvätska (efter centrifugering)

O **Övrigt** /ev. Färgningsmetod

Provtagningsdatum:

Anamnes:

Labboriatoriets fält nedan -skriv inte här!

SVAR:

Signatur: