



Dr. med. vet. Nina Eberle
 Dr. Ruth Höinghaus Ph.D.
 Dr. med. vet. Verena von Babo

VetSpezial
 Zentrum für Kleintiermedizin

- Onkologie
- Diagnostik
- Chirurgie
- Innere Medizin

Eingangsnummer:

Eingangsdatum:

**Zytologische Untersuchung
 Antrag und Begleitschreiben**

<p>Tierhalter:</p> <p>Name:</p> <p>Straße, Nr.:</p> <p>PLZ, Ort:</p> <p>Patienten-ID:</p>	<p>Tierarzt:</p> <p>Praxis-/Klinikstempel:</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

Rechnungsstellung monatlich an Praxis / Klinik	Datum: Unterschrift Tierarzt:
------------------------------------------------	----------------------------------

E-Mail Adresse / Fax-Nr. zur Befundmitteilung:

Angaben zum Patienten:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Art: _____ Rasse: _____ Geschlecht: W WK M MK

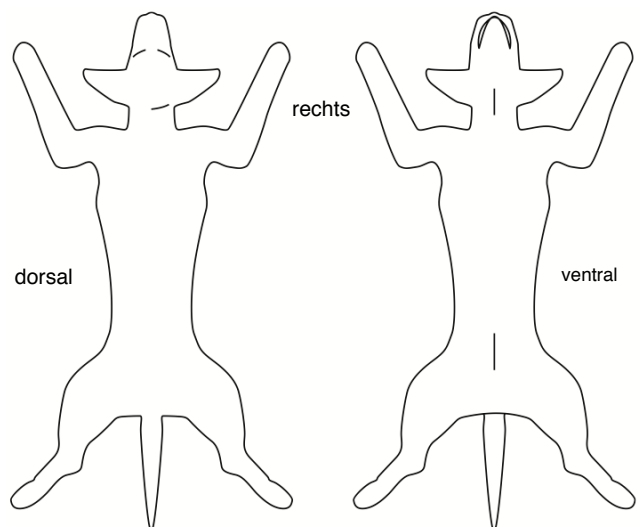
Angaben zum Untersuchungsmaterial:

Anzahl der Proben: _____ Anzahl der Lokalisationen: _____

Art: FNA Knochenmark Blutausstrich Flüssigkeit: _____ Sonstiges: _____

Abklatsch Abschabung Tupfer Cytobrush Vaginalzytologie

- Lokalisation 1:
- Lokalisation 2:
- Lokalisation 3:
- Lokalisation 4:
- Lokalisation 5:



Da für die zytologische Diagnostik die Krankheitsgeschichte wichtig ist, bitten wir Sie genaue Angaben zum Vorbericht, erhobene Befunde und Vorbehandlungen auf der Rückseite zu vermerken!

Vorbericht:

Erhobene Befunde (ggf. Kopie der Untersuchungsbefunde beifügen):

Bisherige Medikation:
