



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**

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

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!

VetSpezial
 Zentrum für Kleintiermedizin
 Dres. von Babo-Eberle-Höinghaus GbR
 Im Kornfeld 7
 31275 Lehrte - Ahlten

Bankverbindung
 Volksbank Lehrte eG
 BIC: GENODEF1PAT
 IBAN: DE43 2519 3331 8006 8995 00

UST-IdNr.
 DE303776520

Kontakt
 www.VetSpezial.de
 Mail@VetSpezial.de
 Tel: 05132 94 64 240

Kontaktzeiten
 Mo - Fr 09:00 - 13:00 / 15:00 - 18:00 Uhr

Vorbericht:

Erhobene Befunde (ggf. Kopie der Untersuchungsbefunde beifügen):

Bisherige Medikation:
