



VETERİNER TEŞHİS LABORATUVARI

VETLAB Veteriner Laboratuvar Hizmetleri Ltd. Şti.
Eğitim Mah. Ahsen Çıkmaçı Sok. Sadıkoğlu Plaza 4 No: 14 Ofis: 27
Kadıköy/İSTANBUL
Tel: 0216 449 65 54 - 346 10 52 / 0506 661 07 04
e-mail: anadolu@vetlab.com.tr www.vetlabanadolu.com.tr



PATOLOJİ ANALİZ FORMU

Tarih :

Sorumlu Veteriner Hekim:	Lab. Kayıt No :				
Gönderen Klinik / Müşteri Kodu :	Hastanın Adı :				
Hasta Sahibinin Adı, Soyadı :	Mikroçip No :				
Hayvan Türü ve Irkı:	Yaşı:	Cinsiyeti	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	Kısır <input type="checkbox"/>

Klinik Tablo

Lokalizasyon Yeri:

Benzeri lezyon başka bir yerde var mı? / Var ise nerede?

Başlangıç Yeri ve Zamanı :

Daha önce patolojik incelemesi var mı? H E

Evet ise teşhis:

Yapılan Tedavi:

Düşünülen Hastalık:

Uygulanan İlaç :

Sitoloji

Sitolojik İnceleme için aşağıdaki bilgileri doldurunuz

Aspirasyon (İİA) Abdomen Thorax İdrar Kan BOS

Kanın Sitolojik İncelemesi için Aşağıdaki Nedenlerden Birini İşaretleyiniz¹

Anemi² Lökositozis³ Lenfositozis³ Lenfopeni³ Lökopeni³ Trombositopeni³

¹ Kan sitolojisi raporlanmasının verimi için 2 adet klinik tarafından hazırlanmış yayma froti ve hastanın son hemogram sonucunun iletilmesi önerilir.
² Durumlarında "retikülosit sayımı" ile değerlendirme önerilir. ³ Durumlarında "formül lökosit sayımı" ile değerlendirme önerilir.

Tümör

Tümör Şüpheli Dokular için Aşağıdaki Bilgileri Doldurunuz

Deri Meme Lenf Dalak Bağırsak Ağız içi Diğer Organlar

Lezyondan Tümörden Total Uzaklaştırma (Eksizyonel) Dokudan Biyopsi Alındı (Ensizyonel)

Tru-cut Punch biyopsi Parça alındı ise kalan parça sayısı ve büyüklüğü:

Deri

Deri Lezyonları için Aşağıdaki Bilgileri Doldurunuz

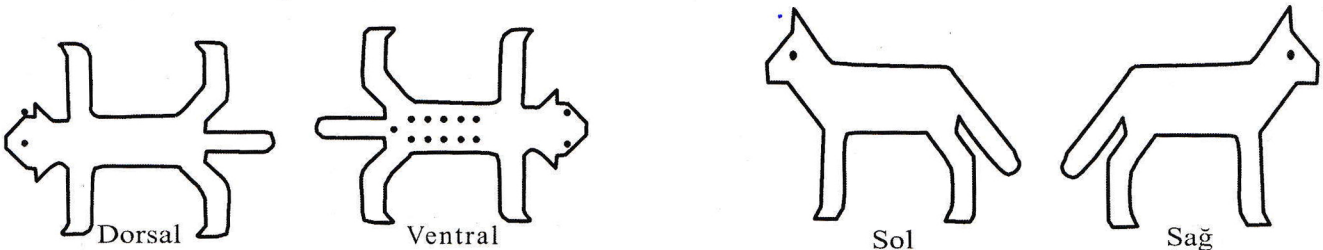
Kalınlaşma Kızarıklık Eritem Kaşıntı Lekelenme

Hiperpigmentasyon Simetri Makula Kanama Yumru

Kabuklanma Depigmentasyon Kepeklenme Ülserleşme Yağlanma

Kıl dökülmesi Kabarcıklanma

Lokalizasyon Yerini İşaretleyiniz



Not: Teslim alınan numunenin VETLAB'a ulaştıktan sonra deney için uygunluğunun gözden geçirilerek onaylanacağını ve uygunsuzluk/yetersizlik durumunda tarafıma bilgi verilerek gereğinin yapılmasını kabul ediyorum. Numunelerin VETLAB analiz listesinde yer alan yöntemlerle incelenmesini kabul ediyorum. Analiz sonuçlarının yasal gereklilikler doğrultusunda yetkili mercilerle paylaşılması zorunlu olduğunda paylaşılmasını, kişisel bilgiler gizli kalmak koşulu ile araştırma verisi olarak kullanılmasını kabul ediyorum. Bu form VETLAB tarafından kabul edilip numune kayıt numarası aldığında sözleşme yerine geçer. Numune gönderim koşulları ve VETLAB gizlilik politikası için internet sitesinde ilgili bölümleri inceleyiniz. Patolojik analizler akreditedir.

Gönderenin İmzası/Kaşesi