

Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

Imię zwierzęcia:

Pobrano materiał do badań:

Informacje o zwierzęciu:

Data pobrania materiału

Miejsce na kod kreskowy

Wiek

Gatunek

Płeć

Materiał

Rasa

Wyniki badań:

E-mail lekarza zlecającego badania

Podejrzenie rozpoznania**Objawy dodatkowe****Zastosowane leczenie**

(szczególnie glikokortykosteroidy, leki immunosupresyjne, immunomodulujące, niesterydowe leki p/ zapalne, antybiotyki itd.)

Ew. przebyte choroby / zabiegi w ostatnim czasie

(np. usunięcie śledziony, ropomacicze)

Piecątka lekarza, data, podpis