



INZENDFORMULIER CYTOLOGIE / PATHOLOGIE GEZELSCHAPSDIEREN

Aantal monsters:

Inzendnummer:

In te vullen door de GD

biopt <input type="checkbox"/> sectie <input type="checkbox"/>	Volgnummer ophaaldienst: _____ Aantal ontvangen: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ophaaldienst Geschat totaal gewicht: _____ Inschrijven paraaf: _____ Autoriseren: _____	Ontvanger materiaal: Afleveradres: GD Arnsbergstraat 7 7418 EZ Deventer	
---	--	--	--

Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen

Praktijk: Dierenarts: _____ Adres: _____ Postcode + Plaats: _____ Telefoonnummer: _____	DAPN: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--	--

LET OP: Inzender is de dierenarts. Uitslag en rekening gaan naar de dierenarts.

Diersoort	Hond	Kat	Vogel	Overig _____
-----------	------	-----	-------	--------------

Eigenaar/houder :	Naam dier: _____
Adres :	Ras: _____
Postcode + Plaats :	Geslacht: Mannelijk <input type="checkbox"/> Gecastreerd: Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Vrouwelijk <input type="checkbox"/>
Klantcode bij DAP :	Geboortedatum: <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>
Relatienummer : <input style="width: 100px;" type="text"/>	Chipnummer: <input style="width: 150px;" type="text"/>

Datum biopt/overlijden: <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>	Datum verzonden: <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>
---	--

Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):

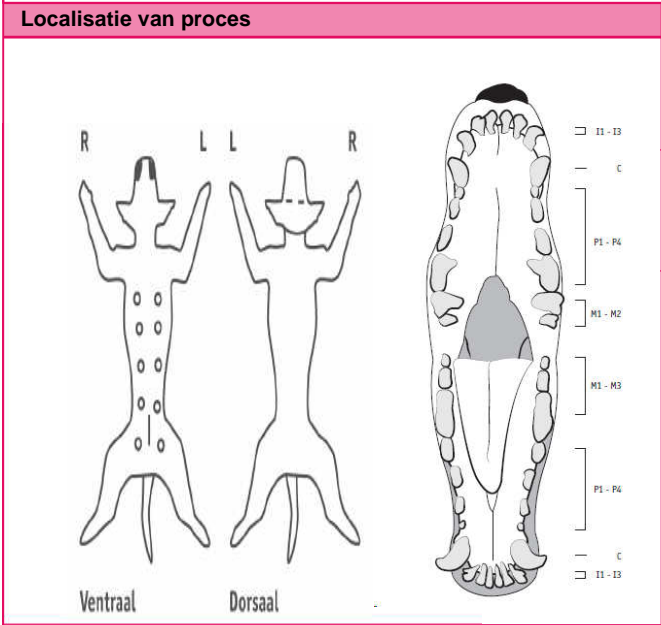
Toelichting /Anamnese

(In geval van biopten dient u duidelijk de volgende gegevens te vermelden: Locatie, grootte, aanwezig sinds, vergroeiing met omgeving en/of gedeeltelijke verwijdering.)

z.o.z. voor meer schrijfruimte

Opdrachtgever	Handtekening	Datum
_____	_____	_____

Herkomst :	Aantal preparaten:	Aspiratiebiopt
----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	Uitgestreken en aan lucht gedroogd Uitgestreken lichaamsvocht Direct uitstrijkje Uitstrijkje na centrifugatie Aanvullend cytologisch onderzoek Immunocytologische subtypering lymfoom



Histologisch Biopt

Gefixeerd in 10% gebufferde formaline Incisie
 Tumor volledig ingestuurd: ja nee Excisie

Sectie	Euthanasie:
<input type="checkbox"/> Niet cosmetisch (De cosmetische sectie wordt vanwege zijn beperkingen in het pathologisch onderzoek niet meer uitgevoerd.)	Ja Nee

Afvoer

Reguliere afvoer
 Crematie

Ter voorkoming van verspreiding van ziekteverwekkende micro-organismen is het niet toegestaan om gezelschapsdieren na het verrichten van sectie terug te geven aan de eigenaar.

Aanvullend onderzoek

	ja	nee
	ja	nee
	ja	nee
	ja	nee
	ja	nee

Toelichting / Anamnese

(In geval van biopten dient u duidelijk de volgende gegevens te vermelden: Locatie, grootte, aanwezig sinds, vergroeiing met omgeving en/of gedeeltelijke verwijdering.)

Opdrachtgever	Handtekening	Datum
-----	-----	-----