



INZENDFORMULIER PATHOLOGIE PAARD (tevens Handelsdocument) sectie en cel- en weefselpathologie

Inzendnummer: **In te vullen door GD**

Volgnummer ophaaldienst: _____ Aantal ontvangen: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ophaaldienst Geschat totaal gewicht: _____ Inschrijven paraaf: _____ Autoriseren: _____ Ophaaladres anders dan praktijk/eigenaar adres ==>	Ontvanger materiaal: Afleveradres: GD Rigastraat 25 7418 EW Deventer	Deze ruimte niet beschrijven
Adres, Postcode + Plaats invullen:		

Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen

Dierenarts/praktijk: Adres: _____ Postcode + Plaats: _____ Telefoonnummer: _____	DAPNR: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Inzender DAP Uitslag DAP Rekening DAP Engelse uitslag
--	---

Eigenaar/houder Adres: _____ Postcode + Plaats: _____	tel: _____	Relatie Nr: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	------------	---

Naam paard: _____
Ras: _____
Geslacht: Hengst Ruin Merrie
Geboortedatum: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Chipnummer: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Euthanasie: Ja Nee
Verwijdering: Reguliere verwijdering Crematie

ZOOTECHNIEK
Gehouden in wel/niet groep van dieren Altijd binnen/deels binnen Altijd buiten/deels buiten

Let op: dieren ingestuurd voor sectie kunnen niet terug naar de eigenaar. In geen geval kan de eigenaar het dier nog terugzien.

Reden inzending
Klachten Koop- /verzekeringkwestie (meerprijs bij evt. aanvullend onderzoek en/of aanvullende vragen)

Verschijselen
Sinds <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> (datum) zijn er <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dieren ziek, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dieren dood, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> verwerpers Ademhalingsproblemen Vermageren/slechte groei Zenuwverschijnselen Huidaandoening Circulatiestoornissen Kreupelheid Plotseling dood Diarree Koorts Verwerpen
Behandeling: Ja Nee Zo ja, waarmee? _____

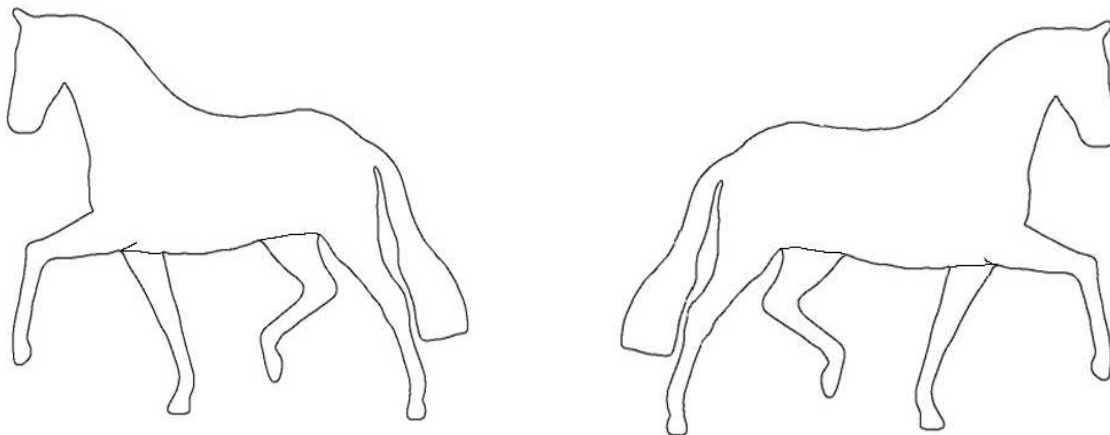
Additioneel gewenst onderzoek, onafhankelijk van sectiebevindingen, apart gefactureerd

Let op! Vergeet niet de toelichting/anamnese op de achterzijde in te vullen!	
Chauffeur ophaaldienst: _____ Datum: _____ Handtekening: _____	Naam inzender: _____ Datum: _____ Handtekening: _____

Cel- en weefselpathologie

Huidbiopt	
Recent (laatste 3 weken)	wel niet behandeld met corticosteroiden
Incisiebiopt	Excisiebiopt
Gefixeerd in 10% gebufferde formaline	
Tumor volledig verwijderd:	ja nee
Aspiratiebiopt	
Uitgestreken en aan lucht gedroogd	
Uitgestreken lichaamsvocht	
Direct uitstrijkje	
Uitstrijkje, van het sediment na centrifugatie	
Uterusbiopt	
Aantal: _____	
Cyclus:	oestrus dioestrus transitioneel niet cyclisch onbekend

Geef in onderstaande tekening de locatie aan van het weefsel dat u verwijderd heeft.



Toelichting / Anamnese (bijv. aankoop, ziektebeeld, historie, diagnose)

Informatie planner: