



## INZENDFORMULIER CYTOLOGIE / PATHOLOGIE GEZELSCHAPSDIEREN (tevens Handelsdocument)

Aantal monsters:

Inzendnummer:

In te vullen door de GD

biopt <input type="checkbox"/> sectie <input type="checkbox"/>	Volgnummer ophaaldienst: _____ Aantal ontvangen: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ophaaldienst Geschat totaal gewicht: _____ Inschrijven paraaf: _____ Autoriseren: _____	Ontvanger materiaal: <b>Afleveradres:</b> GD Rigastraat 25 7418 EW Deventer	
---	--	--	--

**Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen**

<b>Praktijk:</b> ----- Dierenarts: ----- Adres: ----- Postcode + Plaats: ----- Telefoonnummer: -----	DAPN: <input style="width: 60px; 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: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Chipnummer: <input style="width: 100%; height: 20px;" 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):

<b>Toelichting /Anamnese</b>	(In geval van biopten dient u duidelijk de volgende gegevens te vermelden: Locatie, grootte, aanwezig sinds, vergroeing met omgeving en/of gedeeltelijke verwijdering.)
	z.o.z. voor meer schrijfruimte

<b>Opdrachtgever</b>	<b>Handtekening</b>	<b>Datum</b>
-----	-----	-----

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

Localisatie van proces	Histologisch Biopt	
	<input type="checkbox"/> Gefixeerd in 10% gebufferde formaline      Incisie Tumor volledig ingestuurd: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee      Excisie	
	Sectie	Euthanasie:
	<input type="checkbox"/> Niet cosmetisch <small>(De cosmetische sectie wordt vanwege zijn beperkingen in het pathologisch onderzoek niet meer uitgevoerd.)</small>	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
-----	-----	-----