

Inzendformulier sectie

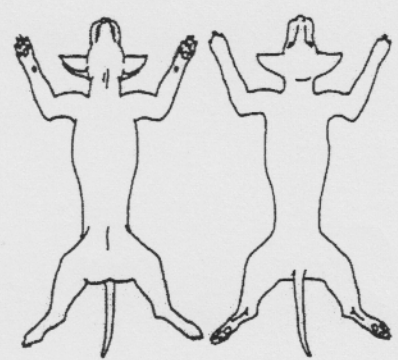
VETERINAIR PATHOLOGISCH DIAGNOSTISCH CENTRUM 

Faculteit Diergeneeskunde, Universiteit Utrecht
 POSTBUS 80158 3508TD UTRECHT Fax: 030-2534774
Telefonisch spreekuur op werkdagen tussen 14.00 en 15.00 uur: 030-2533114

Eig. naam : Diersoort: Praktijknaam : D.A.P. Dwingelo
 Adres : Species naam¹: Relatie nr. : 300462
 Woonplaats : Geslacht: M / exM / V / exV Dierenarts :
 Postcode : Leeftijd / Geb. datum: Email :
 Tel.nr. (verplicht bij crematie): Ras: Tel.nr. : 0521-591210
 Code eig. : Naam/nr.:

Cytologie (DNAB) Bloot Excisie Normale sectie Cosmetische sectie Crematie (kosten eigenaar)

Organen Kadaver
 Koopkwestie Verzekeringskwestie
 Euthanasie / Gestorven dd:
 Localisatie²:
 Groeisnelheid: Laag Matig Hoog Onbekend
 Grootte³: <1 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - >10 cm
 Recidief: ja nee
 Geheel weggenomen: ja nee onbekend
 Geheel opgestuurd: ja nee
 Reg. lymfknoopzwellig: ja nee
 Aanwijzingen voor metastasen: ja nee, welke?
 Datum vorige operatie:
 Eerder histologisch onderzoek verricht bij: Onderzoek nr.:



Anamnese:

Klinische diagnose:
Vraagstelling:

Aanvrager geeft toestemming voor het uitvoeren van immunohistochemisch (marker) onderzoek indien dit noodzakelijk blijkt voor diagnostiek (hieraan zijn extra kosten verbonden) ja nee

Verzoekt toezending: Nieuwe adresstickers ja nee
 Nieuwe formulieren ja nee

Bij exotische dieren en/of de latijnse speciesnaam vermelden.
 Gaarne localisatie van de laesie aangeven op schema, biopsieplek aankruisen.
 Omcirkelen wat van toepassing is.