

SOL·LICITUD D'ENDOSCÒPIA SOLICITUD DE ENDOSCOPIA

VETERINARI REFERENT VETERINARIO REFERENTE

Veterinari:
Veterinario
Clínica:
Clínica
Telèfon:
Teléfono
E-mail:

PACIENT PACIENTE

Nom: <i>Nombre</i>	Espècie: <i>Especie</i>	Pes: <i>Peso</i>
Raça: <i>Raza</i>	Sexe: <i>Sexo</i>	Edat: <i>Edad</i>
Propietari: <i>Propietario</i>		
Telèfon: <i>Teléfono</i>	E-mail:	

Història clínica / Exploració física:
Historia clínica / Exploración física

Anàlisi sanguínia:
Análisis sanguíneo

Imatges:
Imágenes

(Cal adjuntar-ho a l'informe)
(Adjuntarlo al informe)

Endoscòpia / *Endoscopia:*

GÀSTRICA-
DUODENAL

RECTE / COLON
RECTO / COLON

NASAL
NASAL

CITOSCÒPIA
CITOSCOPIA

ALTRES ZONES / LESIONS
OTRAS ZONAS / LESIONES

Autorització:
Autorización

BIÒPSIA
BIOPSIA

CULTIU MICROBIOLÒGIC
CULTIVO MICROBIOLÓGICO

Diagnòstic pressumptiu:
Diagnóstico presuntivo

Comentaris:
Comentarios

L'informe amb el resultat de la prova s'entregarà al propietari o a la persona que reculli l'animal, i una còpia al veterinari referent.

El informe con el resultado de la prueba se entregará al propietario o persona que recoja el animal, y una copia al veterinario referente.

Envíeu el formulari i la informació addicional al correu remissions@monveterinari.com o a través del propietari del pacient.
Envíen el formulario y la información adicional al correo remissions@monveterinari.com o a través del propietario del paciente.