

Tidigare lab nr (BioVet)

Lab nr

Svar önskas via

Brev Fax E-post

Debiteras

Insändare, faktura Djurägare, postförskott

Insändare

Klinikens namn, adress, telefon, fax, e-post

Djuruppgifter

Djurslag		Ras
Kön	Ålder	Nr, namn
Prov från		Dödsdatum
<input type="checkbox"/> Levande djur <input type="checkbox"/> Avlivat djur <input type="checkbox"/> Självdött djur		
Lokalisation för prov		

Djurägare

Namn, adress, telefon

Klinisk information

Anamnes, status, behandling

Klinisk diagnos, frågeställning

Önskad undersökning <input type="checkbox"/> PAD	Prov utgöres av	Antal provkärl	Antal vävnadsbitar
Önskad undersökning <input type="checkbox"/> CYTOLOGI	Prov utgöres av	Antal glas	Antal rör
Provtagningsdatum	Remitterande veterinär		

Anvisningar avseende remiss och hantering av undersökningsmaterial finns på www.biovet.se. Kontakta BioVet vid ytterligare frågor om provtagning och undersökningsresultat.