

Tidigare lab nr (BioVet)

Lab nr

Svar önskas via

Brev E-post

Debiteras

Insändare, faktura Djurägare, postförskott

Insändare

Klinikens namn, adress, telefon, 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.