

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
материала для гистологического исследования

Биопсия первичная

повторная

История болезни № _____

Данные о животном

Пол ♀ ♂

Возраст _____

ФИО владельца

ФИО и телефон врача,
название клиники
(обязательно)

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Предварительный диагноз _____

Данные анамнеза _____

Дата и вид операции _____

Объект исследования, количество кусочков _____

Дата направления материала « _____ » _____ 2010 г.