

REMISS TILL MIKROBIOLOGEN LAB.

Djurslag

Ras

Födelseår

Provtagningsdatum

Ank. dat.

Kön

Nr eller namn

Lab. nr.

Undersökning debiteras

Rem. inst./vet
mot faktura

Djurägare
mot postförskott

Djurägare (fullst. adress, postnr. telnr.)

Rem. inst./vet. (fullst. adress och postnr.)

Önskad undersökning

- Svamp
- Res. best.
- Bakteriologisk
- Res. best
- Actinomyces
- Nocardia
- Ektoparasiter
- Streptotrichos
- Salmonella
- Campylobacter
-
-
-
-
-

Provet utgöres av

- Hår
- Hudskrap
- Klo
- Öronsekret
- Ögonsekret
- Nässekret
- Svalgsekret
- Tonsill
- Vaginalsekret
- Förhudssekret
- Urin
- Faeces
- Biopsi
- Uterus
-

Uppgifter vid hud -
lidanden

- Klåda
- Mjäll
- Ökad hårfälln.
- Kala fläckar
- Infl. förändr.
- Torrt/fukt eksem
- Böld
- Papel/Pustel
- Sek. till misst.
- intern sjukd.
-
-
-
-

Diagnos, frågeställning

Svar på separat utskrift

