

SKIEROWANIE NA BADANIA SEKCYJNE



DANE ZLECENIODAWCY:

Prosimy o podanie adresu oraz telefonu i e-mail osoby do kontaktu

KOD BADANIA:

wypełnia laboratorium

RODZAJ PRÓBEK:

LICZBA PRÓBEK:

OPIS ZWIERZĄT:

BADANIA SEKCYJNE

☐ Sekcja diagnostyczna ☐ Sekcja w celu pobrania próbek ☐ Protokół sekcyjny z dokumentacją zdjęciową

OPIS ZWIERZĘCIA/ZWIERZĄT:

OPIS DOŚWIADCZENIA:

BADANIA DODATKOWE

☐ Badania histopatologiczne ☐ Badania mikrobiologiczne/parazytologiczne ☐ Badania toksykologiczne

POBIERANE PRÓBKI DODATKOWE:

UWAGI ZLECENIODAWCY/ZALĄCZNIKI: