|  |
| --- |
| **Antrag für zytologische Untersuchungen** |
| Bitte füllen Sie alle relevanten Felder aus. Mit dem Tabulator springen Sie in das nächste Textfeld. |
| **Tierart:**       | **Rasse:**       | **Name des Tieres:**       |
| **Alter:**       | **Geschlecht:**       | **Chip/Ohrmarke/Ring/ID-Nummer:**       |
| **Einsender** (Klinik/Praxis):     Name, Vorname (Tierärzt\*in):      Adresse:      PLZ, Ort:      **Telefon:**       E-Mail:       | **Bericht und Rechnung an:****[ ]  Tierärzt\*in**     **Bericht erfolgt per Mail**E-Mail-Adresse:      **[ ]  Befundung anhand von Zytobildern****[ ]  NotfalluntersuchungBefund per Telefon an Tel.Nr.:**       |
| **Besitzer\*in** (Name, Vorname):      Adresse:      PLZ, Ort:       |
| **Anamnese** (Symptome, Behandlung, Veränderung von Laborwerten/Blutbild, etc.):       |
| **Spezifische Fragestellung:**      **[ ]** Immunzytochemische Untersuchung, falls von Patholog\*in als sinnvoll erachtet**[ ]  BRAF-PCR** |
| **Entnahme der Probe von (Organ/Gewebe/Lokalisation):**       |
| **Entnahmedatum:**       |
| **Material und Beschaffenheit:**Flüssigkeit (Menge, Farbe, Transparenz, Viskosität):      Knoten (Grösse, Begrenzung, Konsistenz):       |
| **Methode der Probeentnahme:** |
| [ ]  Nadelaspiration von Flüssigkeit [ ]  Direktausstrich [ ]  Ausstrich von Zentrifugat | [ ]  Nadelaspiration fester Gewebe | [ ]  Tupfer, Zytobürste |
| [ ]  Abklatsch | [ ]  Wash |
| [ ]  Abschabung (Scraping) | [ ]  Andere:       |

Mit Einreichung des vorliegenden Formulars bzw. des Untersuchungsantrags anerkennt der Auftraggeber die Anwendbarkeit der Allgemeinen Geschäfts­be­din­gungen des Instituts für Veterinärpathologie der Universität Zürich (AGB IVPZ), einsehbar unter <http://www.vetpathology.uzh.ch/de/Diagnostik.html>. Das IVPZ
ist be­rech­tigt, nach Abschluss der Untersuchung noch vorhandenes Unter­suchungs­material für Forschung und Lehre weiterzuverwenden.