|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  **Notfalluntersuchung Befund 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.