中国农业科学院哈尔滨兽医研究所

伴侣动物病理组织学检查申请书

　　年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 动物医院 |  | | | | | 委托兽医师 | |  | | | | |
| 动物种类 |  | 品种 | |  | 年龄 | 岁 个月龄 | | | 性别 | 雄・雌 | 去势 | 是・否 |
| 动物饲主 |  | | | | 动物名字 | |  | | | | | |
| 临床诊断 |  | | | | 病历号 | |  | | | | | |
| 检查组织、脏器和部位 | | | | | 体表增生物所在位置图示  腹侧 背侧 | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| 手术切除日期 年 月 日  临床经过・临床病例检查・治疗概要等 | | | | | | | | | | | | |
| 采用的各种治疗方法和剂量 | | | | | | ・上回病理学检查时间： 年 月  ・上回检查编号： | | | | | | |
| 检查希望事项（请详细记录） | | | | | | | | | | | | |
| 受领序号 | | | 受领日期 年 月 日 | | | | | | | | | |