

Tomasz Sobieraj Klinika Weterynaryjna Braci Mniejszych  
ul. Jana Pawła II 37  
95-050 Konstaktyńów Łódzki  
tel. 42 211-11-03

### SKIEROWANIE NA BADANIE ENDOSKOPOWE

DANE PACJENTA (zwierzęcia):

Imię..... Rasa..... Gatunek..... Wiek.....

Płeć..... Tatuaz/Mikroczip.....

DANE WŁAŚCICIELA:

Imię i Nazwisko.....

Nr telefonu..... E-mail.....

Adres.....

INFORMACJE DODATKOWE.....

Objawy choroby.....

.....

.....

.....

Przebieg i efekt dotychczasowego leczenia.....

.....

.....

.....

.....

Podejrzenie/Rozpoznanie.....

Aktualnie przyjmowane leki.....

.....

.....

Załączone badania

dodatkowe\*.....

.....

Uwagi na temat

znieczulenia\*.....

.....

Rodzaj i zakres badania, proszę o określenie procedury (np. bronchoskopia, cystoskopia itp.) oraz ewentualnych badań dodatkowych jakie według kierującego są potrzebne (np. HP, BAL, cytologia itp.)

.....

.....

.....

.....

\*prosimy o dołączenie badań morfologicznych i biochemicznych krwi (profil zabiegowy) nie starszych niż 3 dni przed zabiegiem, jeżeli pacjent leczony jest kardiologicznie lub podejrzewa się u niego chorobę kardiologiczną prosimy o uwzględnienie przed zabiegiem wykonania Echo serca lub przekazania szczegółowych zaleceń od kardiologa przed znieczuleniem. Prosimy również o informacje na temat innych chorób przewlekłych lub towarzyszących mogących mieć wpływ na bezpieczny przebieg znieczulenia.

.....

Pieczętka, podpis i nr telefonu lekarza

.....

Miejscowość i data