

Lublin, dn.

Nr ks. kl./
kod kliniki[‡]

/

Katedra Anatomii Patologicznej
Wydział Medycyny Weterynaryjnej
Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie

SKIEROWANIE NA BADANIE SEKCYJNE / UTYLIZACJĘ ZWŁOK*

W załączeniu przesyłam zwłoki:	gatunek:	płeć:	
rasa:	wiek:		
znaki szczególne:			
właściciel: (imię i nazwisko)			
zam.			
Przyczyna zejścia śmiertelnego [‡]	zejście naturalne <input type="checkbox"/>	eutanazja <input type="checkbox"/>	
Przebieg choroby i rozpoznanie kliniczne:			
(przy braku miejsca pisać na odwrocie)			
Aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie** (dotyczy psów i kotów)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	BRAK DANYCH <input type="checkbox"/>
Badanie sekcyjne z protokołem sekcji** (koszt badania wg cennika) <input type="checkbox"/>	Utylizacja zwłok (zgoda właściciela na wykorzystanie zwłok do celów dydaktycznych lub naukowych - bez opłaty)		<input type="checkbox"/>
KOSZT BADANIA SEKCYJNEGO PONOSI : właściciel zwierzęcia / zakład leczniczy dla zwierząt kierujący na badanie			

(*niepotrzebne skreślić, ** -wstaw znak X, ‡-kod kliniki: INT, ZAK, CHIR, POŁ, RAD)

pieczętka kliniki

pieczętka i podpis lekarza weterynarii