

## SKIEROWANIE NA BADANIA ENDOSKOPOWE

### DANE PACJENTA (zwierzęcia):

Imię.....Rasa.....Gatunek.....Wiek.....  
Płeć.....Tatuaż/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.