

PROTOKOL REFEROVANÉHO PACIENTA

VETERINÁRNE INFORMÁCIE

Dátum:

Veterinárny lekár:

Klinika, ambulancia:

Telefonický kontakt:

E mailová adresa:

Adresa (ulica, číslo, PSČ, mesto):

INFORMÁCIE O PACIENTOVI

Meno majiteľa:

Telefonický kontakt na majiteľa:

Meno pacienta:

Plemeno:

Vek:

Pohlavie:

Temperament pacienta: dobrý

nervózný

môže hrýzť

Informácie o poslednej vakcinácii:

KLINICKÉ PRÍZNAKY OCHORENIA

Postihnuté oko: ľavé

pravé

obe

Aktuálny klinický nález:

Terapia a odpoveď na terapiu (frekvencia aplikácie; názov a dávka lieku v mg/kg, doba aplikácie):

Predbežná diagnóza, komentár:

Predchádzajúci chirurgický zákrok:

Iná terapia ochorení u pacienta, lieky, alergie, iné ochorenia u pacienta:

VÝSLEDKY LABORATÓRNYCH VYŠETRENÍ

Dátum vykonaných vyšetrení:

Hematológia:

Biochémia:

Iné vyšetrenia: