

Заполнять тольк	о печатными буквами! Время взятия	я* : Дата * / /	№ истории болезни
Код клиента * В			
Владелец*			
Кличка			
Порода Штрих-код			
Вид * Собака Другой Пол Самец Не кастрирован Кошка Дата рождения / / / Самка Кастрирован			
Тел./моб.		email Racipilposan	
Диагноз			_
ФИО врача			
* обязательно для заполнения			
Иммуног	истохимия		
□ ANИГX1	(приготовление препарата + 1 АТ)		
□ ANUFX2	(приготовление препарата + 2 АТ)		
□ ANNLX3	(приготовление препарата + 3 АТ)		
□ ANИГХ4	(приготовление препарата + 4 АТ)		
□ ANNLX8	(приготовление препарата + 6 AT) (приготовление препарата + 8 AT)		
Перечен	ы антител доступных к диагностике		
CD3	☐ Ki67	□ PAX-5	□ vWF (Von Willebrand factor)
□ CD31	□ MCK	□ PAX-8	
□ CD117	☐ Melan A	□ \$100	
☐ Desmin	□ NSE	☐ Vimentin	
☐ GFAP	□ P63	□ SMA	
МАКСИМАЛЬНО ЗАПОЛНИТЬ ВСЕ ГРАФЫ БЛАНКА Органо-тканевая локализация:			
Макроскопическо	ре описание процесса (размер, цвет):		
Предполагаемый диагноз, дифдиагнозы:			

ПРИЛОЖИТЬ ВЫПИСКУ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ