

## ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ / PROVEDENÍ VETERINÁRNÍHO ÚKONU

**Ošetřující lékař /razítko/:**

Kontaktní údaje: telefon ..... mail .....

**Majitel:** .....

**Pacient:** druh zvíře ..... plemeno ..... věk .....

### Požadovaný rozsah ošetření pacienta na ABClinic:

- Pouze požadované jednotlivé diagnostické vyšetření
- Kompletní diagnostika daného problému a odeslání pacienta k léčbě na referující pracoviště
- Převzetí pacienta do péče v rámci daného problému

### Popis případu (příznaky, dosavadní léčba, alergie):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Bylo provedeno vyšetření před příp. anestezií ?    NE                    ANO – popište prosím nález nebo přiložte výsledky :

### Požadované vyšetření/ úkon:

- Endoskopické vyšetření/ úkon
- Kardiologické vyšetření/ úkon
- Stomatologické vyšetření/ úkon
- RTG
- Sonografické vyšetření
- Vedení porodu
- Chirurgická operace
- Ortopedické vyšetření/ úkon
- Oftalmologické vyšetření/ úkon

Poznámky k požadovanému vyšetření/úkonu:

.....  
.....  
.....  
.....

### Zprávu poslat ošetřujícímu lékaři:

- Mailem na výše uvedenou adresu
- Výsledky oznámit ošetřujícímu lékaři telefonicky
- Zprávu ošetřujícímu lékaři neposílat, pouze předat majiteli

Datum: