INZENDFORMULIER NOIVBD PATHOLOGIE LABORATORIUM

Druk dit formulier af, vul het volledig in en zend een kopie mee met het materiaal

Adres: Pathologie Laboratorium NOIVBD, Wintelresedijk 51, 5507 PP Veldhoven

---

Kliniek/praktijk : ……

Adres : ……

E-mail : ……

Aanvragen dierenarts : ……Tel : ……

Naam eigenaar : ……..

Diersoort : ……..

Geslacht : …….. ID/ringnr : ……..

Geboortedatum : …….. Sterftedatum : ……

Soort onderzoek

O Cytologie

O Histologie

O Cytologie en histologie

O Sectie

Anamnese en behandeling

Ondergetekende, eigenaar van het onderzoeksmateriaal, verklaart afstand te doen van het materiaal en de kosten voor het onderzoek te zullen voldoen.

Datum: Handtekening