



BUDAPESTI UROLITH CENTRUM

BUDAPEST, 1135 LEHEL U. 43.

Tel.: (1) 350-1166, Fax: (1) 350-0361

Internet: www.buc.hu, E-mail: bende@buc.hu

BUC KÓD:

Húgykőanalízis kéréslap

Beküldő állatorvos neve címe:

Tel.:

E-mail*:

Számlázási név és cím*:

Tulajdonos neve vagy egyéb azonosító:

Az állat adatai:

fajta:

kutya: macska :egyéb ;

nem: H : iH : N : iN: született: (év/hó) szín: név:

AZ UROLITH

műtéttel eltávolított
húgycső húgyhólyag ureter vese

spontán ürült

első előfordulás

kiújulás:
korábbi előfordulás ideje:
akkori diagnózis:

Dátum: ,

aláírás, pecsét

BUC tölti ki! Kérjük az alábbi területet üresen hagyni!

Beérkezett:

Minta leírás:

Feldolgozva:

UMK:

FTIR:

NÉV	%
Struvit	
Oxalát	
Apatit	
Karb.ap.	
Brushit	
Am.urát	
Cisztin	
Nátr.ur.	
Szilikát	
húgysav	
Xantin	
Dih.ade.	
Egyéb:	

Az űrlap szövegszerkesztővel kitölthető, nyomtatható, vagy elektronikusan küldhető. On-line űrlap elérhető a http://buc.hu/content/urlop_online.html címen.

*E-mail cím és számlázási név és cím megadása kötelező!