

LABBREMIS

Evidensia Specialisthästsjukhuset Helsingborg

Remitterande veterinär:

E-mail för resultat:

Betalningsansvarig: Ägare Remitterande veterinär

Provtagningsdatum:

Patientnamn:

Djurägare:

Ras:

Adress:

Kön:

Född:

BLODPROVER

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Hematologi inkl. manuell diff | EDTA rör |
| <input type="checkbox"/> Infektionsprofil (hematologi + fib + SAA) | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Normalblod standard (inf. profil + Prot, Alb, krea, GLDH, gGT) | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Normalblod utökad (inf. profil + Prot, alb, glov, urea.krea, Na, K, Cl, Ca, gall, bili GLDH, gGT, alp, trig, asat, ck) | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Muskelprofil (asat, ck) | Serumrör |
| <input type="checkbox"/> Muskelprofil utökad (Na, K, Cl, Asat, ck, urea, krea) | Serumrör |
| <input type="checkbox"/> Njurprofil (urea, krea, Na, K, Cl, Ca, protein, albumin, globulin) | Serumrör |
| <input type="checkbox"/> Leverprofil (Gallsyror, bili, GLDH, gGT, alp, Triglycerider, Protein, albumin, globulin) | Serumrör |
| <input type="checkbox"/> Triglycerider | Serumrör |
| <input type="checkbox"/> Magnesium | Serumrör |
| <input type="checkbox"/> Anaplasma morfologi | EDTA rör |

ENSTAKA ANALYSER Ange vilka som önskas:

URINPROV (Sticka + sediment)

CYTOLOGI (T ex synovia, trachea, BAL)

Provtagningsområde:

BAKTEROLOGISK ODLING med resistensbestämning

Provtagningsområde:

FRÅGOR?

Välkommen att kontakta laboratoriet på 042-16 80 22 alt. lab.djursjukhusethbg@evidensia.se om ni har några frågor.

PROVERNA SKICKAS TILL:

Laboratoriet, Specialistdjursjukhuset Helsingborg Bergavägen 3
254 66 Helsingborg



EVIDENSIA
DJURSJUKHUSET
HELSINGBORG
SPECIALISTHÄSTSJUKHUS