

Добро хрумване!

ВЕТЕРИНАРНИ КЛИНИКИ

www.dobrohrumvane.com

tel: *3536

office@dobrohrumvane.com

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА ОФТАЛМОЛОГИЧНА ДИАГНОСТИКА /моля записвайте часове/

Изпратено от.....
/лекар, лечебно заведение/

Телефон:.....email.....

Данни за пациента:

Име....., Вид....., Пол....., Възраст.....

Стопанин....., тел.....

Email....., други.....

Животното е безстопанствено:
/подпис и печат на лекуващ лекар/

Клинични данни и история:

Данни за настоящия проблем (признаци, давност, терапия)
.....
.....
.....

Използвани медикаменти до момента (локални, системни, вид, доза, период)
.....
.....
.....

Други заболявания.....

Изпраща се за:

- Пълен офталмологичен преглед
- Преглед на преден очен сегмент посредством биомикроскопия /Слит лампа/
- Ширмер тест /измерване на слъзна секреция/

- Тест Флуоресцин
- Ехография
- Тонометрия / измерване на очно налягане с Tonovet /
- Директна и индиректна офталмоскопия / с разширяване на зениците /
- PLR test

Допълнителни изследвания:

.....

.....

Забележки:



Център

гр. София
ул. "Княз Борис I" 125

Делнични дни: **8:45 – 19:30** часа
Събота и неделя: **10:00 – 17:00** часа

Изток

гр.София
ул. „Пиер Дегейтър“ 10Б

Делнични дни: **8:30 – 20:00** часа
Събота и неделя: **9:30 – 18:00** часа

Борово

гр. София
ул. "Подуево" 10 Б, сграда Крит

Делнични дни: **8:45 – 19:30** часа
Събота и неделя: **10:00 – 17:00** часа