

Добро хрумване!

В Е Т Е Р И Н А Р Н И К Л И Н И К И

www.dobrohrumvane.com

tel: +3536

office@dobrohrumvane.com

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА ЕХОГРАФИЯ

молим Ви да записвате часове!

за АБДОМИНАЛНА ЕХОГРАФИЯ пациентът не трябва да е приемал храна поне 12 ч.
за ЕХОКАРДИОГРАФИЯ молим да се носят рентгенови снимки на бял дроб и сърце на пациента. В
случай, че пациентът няма такива, моля отбележете дали желаете да се извършат – силно е
препоръчително с цел максимална меродавност на изследването!

Изпратен от:

.....
/лекар, лечебно заведение/

телефон:.....email:.....

Пациент: име:....., вид:, пол:....., възраст: кастриран или не? ДА / НЕ

Стопанин:

.....
/две имена и телефон/

Животното е безстопанствено? ДА / НЕ

.....
/подпис и печат на лекуващ лекар/

Абдоминална ехография:

Цялостна абдоминална поради съмнение за / симптоми / причини:.....

.....
Фокусна абдоминална с фокус върху следната структура:.....

.....
Поради следните съмнения за / симптоми / причини:.....

.....
В случай на установена свободна течност желая диагностична/терапевтична
(подчертайте необходимото) абдоминоцентеза под ехографски контрол ДА / НЕ

Желая да се получи стерилна урина чрез абдоминоцентеза под ехографски контрол от
пикочния мехур: ДА / НЕ

Желая да се изследва добитият материал в „Добро хрумване!“ ДА / НЕ

Желая добитият материал да се върне към рефериращ лекар: ДА / НЕ

Ехокардиография: необходима поради следните съмнения, симптоми, причини:

.....
Желая и рентгенографии на бял дроб и сърце (L и VD): ДА / НЕ

.....
Пациентът е с извършени тестове за дирофилариоза (HWD Ag, Knott, директна
микроскопия): ДА / НЕ Резултат: + / - Забележки:.....



Център

гр. София
ул. „Княз Борис I“ 125



Изток

гр.София
ул. „Пиер Дегейтър“ 10Б



Борово

гр. София
ул. „Подуево“ 10 Б, сграда Крит

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

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

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