

 **检测送检单**

医院编号: _____

★请您将信息填写完整 Please fill the information completely (病理送检请务必填写反面内容)**基本信息 (Basic Information)**

医院名称 (Hospital): _____

联系电话 (Tel): _____

医师姓名 (Doctor): _____

报告接收邮箱 (Email): _____

采样日期 (Sampling Date): _____

畜主信息 (Client Information)

畜主姓名 (Client): _____

畜主电话 (Tel): _____

医院病历卡号 (Medical record No)

No _____

患宠信息**With pet information**患宠名字 (Name): _____ 患宠类别 (Category): 犬(Dog) 猫(Cat) 其他(Other): _____患宠品种 (Breed): _____ 年龄 (Age): _____ 性别 (Sex): 雄♂ (Male) 雌♀ (Female)是否绝育 (Sterilization): 是 (Yes) 否 (No)**样本信息****Sample information**

采样部位 (Sampling area): _____ 检测项目 (The test item): _____

样本类型 (Sample type):

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 全血 (Blood) | <input type="checkbox"/> 尿液 (Urine) | <input type="checkbox"/> 毛发/皮屑 (Hair/Scurf) |
| <input type="checkbox"/> 血清 (Serum) | <input type="checkbox"/> 粪便 (Faeces) | <input type="checkbox"/> 采样拭子 (Swab) |
| <input type="checkbox"/> 血浆 (Plasma) | <input type="checkbox"/> 穿刺抽吸液 (Fluid) | <input type="checkbox"/> 结石 (Calculus) |

临床表现**Clinical manifestation****既往病史与用药经历****Medical history and medication experience**

★送检地址: 天津检测中心: 天津市东丽区华明工业园低碳产业基地 B2 座 2 层

上海检测中心: 上海市杨浦区翔殷路 128 号理工大学科技园 1 号 C-119 室

重庆检测中心: 重庆市江北区建新南路 16 号 1408 室



病理学检测送检单

医院编号: _____

基本信息 (Basic Information)

医院名称 (Hospital): _____

联系电话 (Tel): _____

医师姓名 (Doctor): _____

报告接收邮箱 (Email): _____

采样日期 (Sampling Date): _____

畜主信息 (Client Information)

畜主姓名 (Client): _____

畜主电话 (Tel): _____

医院病历卡号 (Medical record No)

No _____

患宠信息 With pet information

患宠名字 (Name): _____ 患宠类别 (Category): 犬(Dog) 猫(Cat) 其他(Other): _____

患宠品种 (Breed): _____ 年龄 (Age): _____ 性别 (Sex): 雄 ♂ (Male) 雌 ♀ (Female)

是否绝育 (Sterilization): 是 (Yes) 否 (No)

样本信息 Sample information

采样部位(详细标于下图)(Sampling area): _____ 原发肿物大小(Size): _____(cm*cm*cm)

是否有包膜 (Diolame): 是 否

是否有破溃 (Ulcerate): 是 否

与周围组织粘连 (Adhesion): 是 否

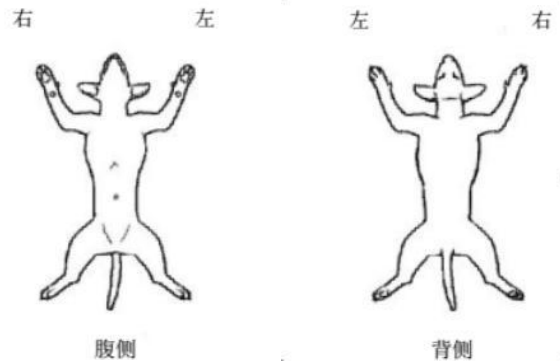
游离性 (Free): 是 否

多发 单发 侵袭性生长 扩张性生长 复发 转移性病变 占位性病变

诊断要求: 国内专家 国外专家 中英报告

临床表现及临床诊断 (请详细说明)

Clinical manifestation and diagnosis



既往病史与用药经历 Medical history and medication experience

★取材方法及要求:

- ①如所取组织包膜完整, 与周围组织无粘连, 可完整取下至于固定液。
- ②如所取组织较大, 但很均一, 切取部分即可。
- ③如所取组织与周围组织有粘连, 需要两者交界部取材。
- ④如所取组织质地不同, 需取不同部位交界处, 组织块在取全情况下, 尽量不要过大。
- ⑤将所取组织放入拓瑞提供的白色拧盖组织盒内, 组织与固定液的比例为 1:20 以上。胶带固定好组织盒, 常温运输即可。(4%甲醛溶液的配比: 40%甲醛原液 10ml 与蒸馏水 90ml 混合均匀)。