



LABORATORIO- LÄHETE

Kissaklinikka Felina
Työmiehenkatu 4 C
00180 HELSINKI

Pvm _____ .200__
Lähtettäjä _____
Osoite _____
Postinro & -paikka _____
Puh _____ - _____
Fax _____ - _____
Sähköposti _____

Eläimen omistaja _____
Osoite _____
Postinro & -paikka _____
Puh _____ - _____
Sähköposti _____

Eläimen nimi _____
Laji / Rotu _____
Suku­puoli _____ Synt. ____ . ____ . ____
Rek.nro _____
Mikrosiru _____

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Kissan veriryhmämääritys | B | <input type="checkbox"/> | Leishmanioosi | B,P,S |
| <input type="checkbox"/> | FeLV/FIV | B,P,S | <input type="checkbox"/> | Sydänmatotauti | B,P,S |
| <input type="checkbox"/> | Kissan koronavirusv.a. | B,P,S | <input type="checkbox"/> | Giardia | F |
| <input type="checkbox"/> | Ehrlichioosi | B,P,S | <input type="checkbox"/> | Parvo / Kissarutto | F |
| <input type="checkbox"/> | Koiran penikkatauti | B,P,S | | | |

Näyte: B = EDTA-veri (1 ml), S = seerumi (½ ml), P = plasma (½ ml), F = uloste (20 g, 3 pv)

Tulokset ja laskutus Eläinlääkäri / klinikka
 Eläimen omistaja

Tulospalvelu <http://www.provet.fi/felina/>