

必ずどちらか選択し、丸を付けてください。

# 病理組織検査依頼書 ( 簡易 ・ 標準 )

## 依頼主様の情報

貴施設名：〇〇〇〇動物病院	ご担当医名：〇〇 〇〇
---------------	-------------

## 患者様の情報

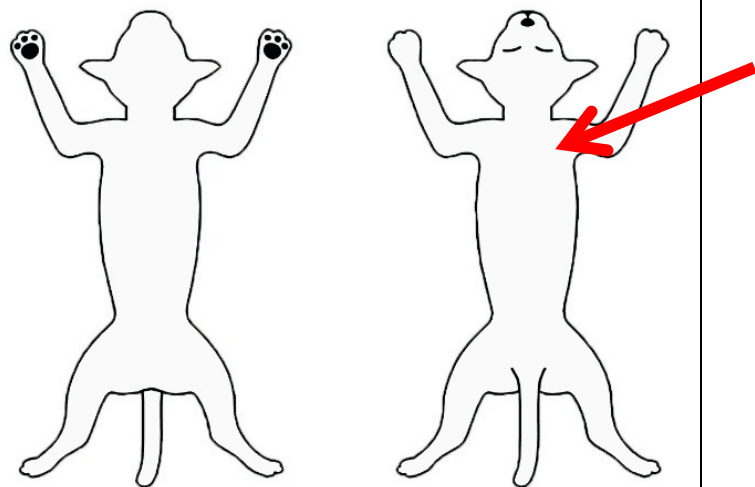
飼い主様名：〇〇 〇〇	患者様名： 〇〇〇	カルテ番号：〇〇〇
動物種： 犬	品種：〇〇〇〇〇〇〇〇	
年齢： 約 10 歳 0 か月	性別： 雄 ・ 去勢 ( 済 ・ 今回 ) ・ 雌 ・ 避妊 ( 済 ・ 今回 )	

## 検査材料の情報と臨床経過

材料採取日： 2018 年 10 月 19 日	材料送付日： 2018 年 10 月 21 日
送付材料数： ホルマリン固定材料 ( 大×1個 ) 個	
発見時期： 2018年5月 ごろ	腫瘍の増大傾向： なし ・ 緩やか ・ 急速 ・ 不明
発生状況： 初発 ・ 再発 ・ 不明 & 単発 ・ 多発 ( ) ・ 不明	
腫瘍と他組織との固着： 有り ・ 無し ・ 不明	転移兆候： 無し ・ 不明 ・ 有り ( )

材料採取部位・個数・大きさ・状態、その他の臨床経過・病歴・治療など：

右肩部皮下腫瘍。飼い主が5月ごろ気が付いたが様子を見ていた。  
最近急速に大きくなってきたため来院し、希望により切除した。



☐スライドガラス標本送付 (有料)

検査に関する要望： マージン情報明記