

## Histoloģijas preparāta pavaddokuments

Nosūtītājs	Veterinārā klīnika _____ Veterinārārsts _____ Telefons _____ Epasts _____
Informācija par dzīvnieku	Īpašnieka uzvārds _____ Dz. suga <input type="checkbox"/> suns <input type="checkbox"/> kaķis <input type="checkbox"/> cits _____ Dz. dzimums: <input type="checkbox"/> siev.dz. <input type="checkbox"/> vīr.dz.        Dz. vecums _____ Dz. šķirne    _____ Dz. vārds _____
Anamnēze / Informācija par veidojumu	