



Datums: _____

Veterinārārsts: _____

Klīnikas nosaukums: _____

Adrese: _____

Telefona Nr: _____

e-pasts: _____

Dzīvnieka īpašnieks: _____

Dzīvnieka vārds: _____

Suga: _____

Šķirne: _____

Dzimte (izvēlēties vienu):

- Vīriešu Vīriešu, kastrēts
 Sieviešu Sieviešu, kastrēts Nezināms

Dzimšanas datums: _____

Urolīta paņemšanas vieta - atzīmējiet visus apvidus no kuriem ir paņemts paraugs!

Augšējie urīnceli

- Nieres Urīnvads

Apakšējie urīnceli

- Urīnpūslis Urīnizvadkanāls
 Dabīgi izvadīts

Citi avoti:

- Žultsvadiem Nezināms
 Cits _____

Parauga iegūšanas metode:

- Ķirurģiski Izvadīts dabīgā ceļā
 Kateterizācija
 Litotripsija Atnesa saimnieks
 Nekrospijas laikā Nezināms
 Izņemts ar speciālu iekārtu palīdzību

NB: UROLĪTIEM JĀBŪT SAUSIEM!

Parauga paņemšanas datums: _____

Datums, kad novērotas pirmās klīniskās pazīmes:

Kāda tipa barība galvenokārt tika ēdināta pirms urolītu diagnosticēšanas? (atzīmējiet tikai vienu)

- Mājās gatavota Ēdiena paliekas Gardumi
 Nezināms
 Komerčiāla barība
(NOSAUKUMS)

Barības konsistence:

- Sausā Pussausā Nezināma Konservī
 Kombinācija

Vai iepriekš ir izņemti urolīti?

- Jā Datums _____ Sastāvs _____
Datums _____ Sastāvs _____
 Nē Nezināms

Vai iepriekšējo 30 dienu laikā tika veikta urīna bakterioloģiskā izmeklēšana?

- Jā Nē Nezināms

Vai tika konstatētas kolonijas? Jā Nē
Nezināms

Mikroorganismu izolāti _____

Vai iepriekšējo 30 dienu laikā tika lietotas antibiotikas?

- Jā Nē Nezināms

Antibiotiku grupa / Devas _____

Vai pacients jebkad ir saņēmis allopurinolu?

- Jā Nē Nezinu

Devas un ilgums _____

Atzīmējiet vai pacientam ir kādi veselības traucējumi?

- Ir, nenozīmīgi Portālās vaskulārās anomālijas
 Leišmaniāze Nieru nepietiekamība Lēkmes
 Iepriekš bijusi urīntrakta ķirurģiska operācija
 Nieru nepietiekamība Hiperkalciēmija