



邮寄地址：江苏省南京市浦口区
定山大街126号大众健康创
新中心1B栋二楼
博敏达生物科技
联系电话：025-58505153

宠物病理样本送检单

检测编号/条形码



基本信息

医院名称：_____

地址：_____

医师姓名：_____

接收报告邮箱：_____

联系电话：_____

宠物及主人信息

主人姓名：_____

联系电话：_____

宠物类别：犬 猫 其它_____

名字：_____品种：_____年龄：_____

性别：雄 雌 绝育：是 否

样本基本信息

采样部位：_____（下图详细标注） 日期：__年__月__日

肿块大小：_____（ cm*cm*cm ） 全部切除 部分切除

肿块生长：单发 多发 复发 其他_____

脱毛 未脱毛 瘙痒 无瘙痒

肿块形态：菜花状 乳头状 结节状 其他_____

肿块触感：软（如脸颊） 中（如鼻尖） 硬（如额头）

肿块活动度：好 差

肿块色泽：红色 黑色 其他_____

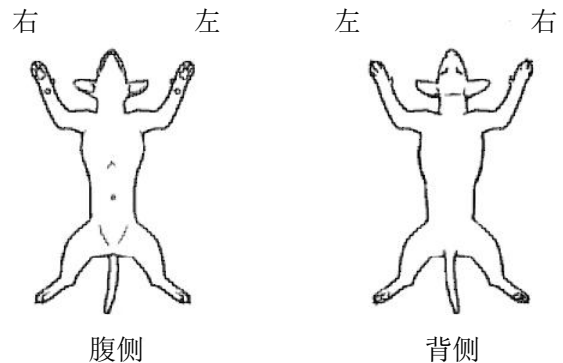
肿块边界：无包膜 有包膜 未浸润 浸润

旁侧淋巴：未累及 已累及 不清楚 其他_____

其他备注：_____

判读要求：

- 细胞病理
- 皮肤刮片
- 肿物穿刺
- 积液涂片
- 免疫组化：肥大细胞瘤 c-kit（治疗）
- 甲苯胺蓝：肥大细胞瘤（鉴别）
- 组织病理
- 国内判读
- 皮肤组织
- 其他组织
- 国际判读



注：国内：不同部位分别收费；国际：超过2个部位，增加收费，详情联系实验室客服。

临床病史（请将临床照片及相关检查资料发送至客服微信15380890061）：

怀疑的诊断：

1. _____
2. _____
3. _____

想要解决的问题：

1. _____
2. _____
3. _____

实验室验收

样本质量：合格

不合格：包装破损 样本量不足 其它_____

收样日期：_____

签字：_____

病理检测