

**Submission form Clinical Pathology and Histology טופס הפניה פתולוגיה קלינית והיסטולוגיה**

Date \_\_\_\_\_  **Cash payment attached**  
 Practitioner \_\_\_\_\_  **Cheque attached**  
 Telephone \_\_\_\_\_  **Bill me at the end of the month**  
 EMail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **Credit card #** \_\_\_\_\_ **CVV**  
 Owner: \_\_\_\_\_ **Total:** ₪ \_\_\_\_\_ **i.d #** \_\_\_\_\_ **ת.ז.** \_\_\_\_\_  
 Telephone Owner: \_\_\_\_\_ **Exp Date** \_\_\_\_\_ **חתימה** \_\_\_\_\_  
 Species \_\_\_\_\_ Breed: \_\_\_\_\_ Age: Yr: m: Sex: F / M C / S

**ציטולוגיה**

**ציטולוגיה**

**ציטולוגיה משטחי דם**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 777 בדיקת שתן כללית                 | <input type="checkbox"/> 701 ציטולוגיה עד 3 רקמות (משטחים)            | <input type="checkbox"/> C001 ציטולוגיה משטח דם – דגימה / מקרה בודד |
| <input type="checkbox"/> 779 בדיקת שתן כללית +תרביית ורגישות | <input type="checkbox"/> 701 ציטולוגיה נוזל גוף (אחד)                 | <input type="checkbox"/> C002 ציטולוגיה משטח דם – 2 דגימות / מקרים  |
| <input type="checkbox"/> 799 תמונת מיקרוסקופ לפי תאום בלבד   | <input type="checkbox"/> 702 ציטולוגיה בדיקה חוזרת                    | <input type="checkbox"/> C003 ציטולוגיה משטח דם – 3 דגימות / מקרים  |
|  | <input type="checkbox"/> 703 ציטולוגיה 4 רקמות או יותר                | <input type="checkbox"/> C004 ציטולוגיה משטח דם – 4 דגימות / מקרים  |
|  | <input type="checkbox"/> 704 ציטולוגיה עד 2 רקמות + נוזל גוף          | <input type="checkbox"/> C005 ציטולוגיה משטח דם – 5 דגימות / מקרים  |
|  | <input type="checkbox"/> 705 ציטולוגיה 2 נוזלי גוף                    | <input type="checkbox"/> Buffy Coat BC006                           |
|  | <input type="checkbox"/> 713 ציטולוגיה מוח עצם + משטח דם              | <input type="checkbox"/> RC007 ציטולוגיה משטח דם + רטיקולוציטים     |
|  | <input type="checkbox"/> 714 ציטולוגיה + היסטולוגיה מוח עצם + משטח דם |   |
|  | <input type="checkbox"/> 715 ציטולוגיה מוח עצם                        |   |

**IMMUNOHISTOCHEMISTRY (IHC) אימונהיסטיוכימיה (IHC)**

- 650 תוספת משלוח חובה לבדיקות הר"מ:
- 651 צביעה אימונהיסטוכימיה בודדת
- Feline intestinal lymphoma panel 652
- Mast cell prognostic panel 653
- c-kit PCR 654
- T-cell clonality PCR 655
- B-cell clonality PCR 656
- Melanoma diagnostic panel 657
- Melanoma prognostic panel 658
- Melanoma prognostic and diagnostic panel 659
- פאנלים נוספים – נא להתקשר למעבדתנו להתייעצות

**ENDOCRINOLOGY אנדוקרינולוגיה / הורמונים**

- Free T4 801
- Progesterone 806  Cortisol 803
- Testosterone 807  Cortisol x2 804
- Estrogen 808  Cortisol x3 805

**IMMUNOLOGY/VIROLOGY אימונולוגיה/וירולוגיה**

- Toxoplasma & Chlamydia 906  FeLV 901
- Parvovirus 911  FIV 902
- Distemper 912  FIP 903
- Ehrlichia 913  FeLV, FIV 904
- FeLV, FIV, FIP 905

**HISTOLOGY**

**היסטולוגיה**

- 601 היסטולוגיה ביופסיה
- תוספת זכוכית נושאת נוספת: \_\_\_\_\_ (נא לציין בעת המשלוח)
- תוספת צביעה מיוחדת –
- Special Stains: Giemsa, PAS, Acid Fast, Toluidine Blue, Silver
- 602 היסטולוגיה – Follow up Case זכוכית נושאת נוספת
- 699 תמונה מיקרוסקופ לפי תאום בלבד

**BACTERIOLOGY**

**בקטריולוגיה**

- 998 תרביית ורגישות
- 999 תרביית לפטריות
- 1000 תרביית ורגישות + תרביית לפטריות
- 1001 בדיקת צואה לטפילים (כולל ספירוצרקה)

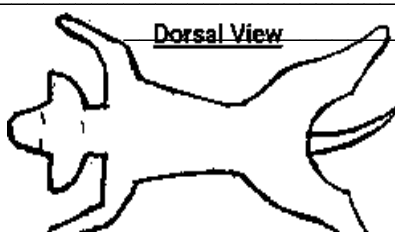
**רמות תרופות בדם**

- 520 רמת פנוברביטל
- 521 רמת אינסולין בדם

**Clinical history, description and distribution of lesions:**

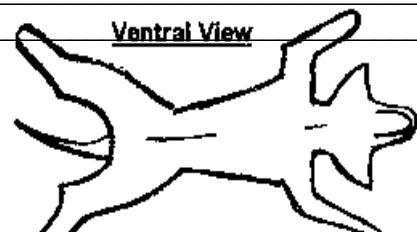
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Dorsal View

(please indicate on the graphs the distribution of lesions)



Ventral View