病　理　組　織　検　査　依　頼　書

病院番号：	病院名：
依頼日：　　年　　月　　日	採取日：　　年　　月　　日
組織診断コース：　ベーシック　・　スタンダード	送付容器数：
オプション：　☐ 解説書　☐ 免疫染色によるT・B cell鑑別　☐ PCR検査(検査項目：　　)	

患者名 苗字（カタカナ）	患者名 名前（カタカナ）	
動物種：犬・猫・その他（　　）	品種：	年齢：　才　ヶ月
性別：　オス　・　メス　・　去勢オス　・　避妊メス　・　今回去勢　・　今回避妊		体重：　kg

送付組織：	元気：　あり　・　なし
切除方法：　完全切除　・　部分切除(tru-cutなど)	栄養状態：　過肥　・　正常　・　削痩
切除組織を全て送付　・　一部のみ送付	体重変動：　増加　・　減少　・　変化なし

腫　瘤　病　変		
発見時期：　年　月　日	増大の仕方：一定速度　・　急速増大　・　増大縮小の繰り返し　・　不明	
発生：　初回　・　再発	腫瘤の個数：　単発　・　多発（部位：　　）	
皮膚固着：　あり　・　なし	底部固着：　あり　・　なし	自潰：　あり　・　なし
転移の徴候：　不明　・　なし　・　あり（部位：　　）		

臨床経過・臨床診断名・図説・（あれば過去の検査番号・診断名）

京都動物病理診断ラボ