

**Rekvisation af undersøgelse ved Sektion for Patologi**

Hest    Okse    Svin    Får    Ged    Andet:

Han    Hun    Kastreret/steriliseret    Alder:    Race:

Signalement:

Vægt:

Kadaver    Præparat    Præparatets art:

Aflivet    Dato:

Nummer/navn:

Død

Eksstirperet

Rekvirent:

Faktureringsoplysninger:

Anamnese:

Indsendelsen er aftalt med:

Gem rekvisitionen og indsend den til [vetpat@sund.ku.dk](mailto:vetpat@sund.ku.dk) eller efter aftale.