



Tac4Vet
Centro Diagnostico Veterinario

Modulo di Richiesta per Esame TC

Dati del paziente

Nome		Specie	
Razza		Peso	
Età		Sesso	

Dati del cliente

Nome		Cognome	
Indirizzo			
Telefono		Email	

Veterinario referente

Nome		Cognome	
Struttura			
Telefono		Email	

Esame

☐ Total body ☐ Cranio ☐ Torace ☐ Addome

☐ Colonna (specificare settore)

☐ Ortopedica (specificare settore)

☐ Referto urgente

Anamnesi e sospetto diagnostico

Esami allegati (eseguiti da non più di una settimana)

☐ Emocromo ☐ Biochimico ☐ Ecocardio ☐ ECG

☐ Ecografia ☐ Radiografia ☐ Altro

Note