



Przychodnia weterynaryjna
HOŁDOWAŃSCY

ADRESAT SKIEROWANIA
ul. Kwiatowa 27, 58-125 Pszenno k. Świdnicy
tel. +48 74 660 62 68 · rejestracja@weterynarz.swidnica.pl
www.weterynarz.swidnica.pl

— DLA LEKARZY — SKIERUJ PACJENTA

Skierowanie na badanie USG

—  PRAKTYKA KIERUJĄCA

Nazwa praktyki weterynaryjnej

Lekarz kierujący

Telefon

E-mail

—  OPIEKUN PACJENTA

Imię i nazwisko

Telefon

—  DANE PACJENTA

Imię

Gatunek

☐  pies☐  kot☐ inny:

Rasa

Data
urodzenia /
wiek

Masa ciała (kg)

Nr mikroczipa

Płeć

☐ samiec ☐ samiec kastrat ☐ samica ☐ samica sterylizowana

— RODZAJ BADANIA

☐ USG jamy brzusznej (kompleksowe)

☐ USG układu rozrodczego

☐ USG układu moczowego

☐ USG wątroby i dróg żółciowych

☐ USG w kierunku zespolenia wrotno-obocznego (shunt)

☐ USG serca (echokardiografia)

☐ USG klatki piersiowej

☐ USG aparatu ruchu / tkanek miękkich

☐ inne:

 Okolica badania (aparat ruchu / tkanki miękkie)

— OBJAWY KLINICZNE

☐ Kaszel

☐ Duszności

☐ Omdlenia

☐ Nietolerancja wysiłku

☐ Powiększenie obrysu jamy brzusznej

☐ Sinica

☐ Utrata masy ciała

☐ Niedowłady

☐ Kulawizna

☐ Wymioty / biegunka

☐ inne:

 Podejrzenie kliniczne / cel badania

— PRZYGOTOWANIE PACJENTA

 Głodówka

☐ 6–8 h

☐ min. 12 h

☐ brak wymogu

 Wypełnienie pęcherza moczowego

☐ tak

☐ nie ma znaczenia

☐ pęcherz pusty

 Zgoda opiekuna na wystrzyżenie sierści w miejscu badania

☐ tak

☐ nie

DOKUMENTACJA I LECZENIE

Dołączona dokumentacja

☐ Morfologia☐ Biochemia krwi☐ Poprzednie USG☐ RTG☐ Echo serca☐ Inne obrazowanie☐ Brak☐ inne:

Choroby przewlekłe, przyjmowane leki

Data wystawienia

11.09.2026



Podpis i pieczęć lekarza kierującego