

<p><b>שם הבעלים:</b> _____</p> <p>טלפון: _____</p> <p><b>שם החיה:</b> _____ גיל: _____</p> <p>כלב / חתול / אחר _____</p> <p>גזע: _____</p> <p>נקבה / זכר מעוקרת / מסורס</p> <p>משקל: _____ ק"ג</p> <p>האם אגרסיבי? כן / לא</p> <p>מחוסן בכלבת? כן/לא מתי חוסן? _____</p>	<p><b>רופא מפנה:</b> _____</p> <p>נייד: _____</p> <p>e-mail: _____</p> <p>מרפאה/בי"ח: _____</p> <p>טלפון: _____</p> <p>פקס: _____</p>
--	---

**משך המחלה:** \_\_\_\_\_

**סימנים קליניים:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**אבחנה משוערת:** \_\_\_\_\_

- מחלות ידועות של בעה"ח: \_\_\_\_\_
- היסטוריה של עוויתות
- רגישות לתרופות:  חומרי הרדמה:  יוד

<p><b>סי טי</b></p> <p>בית חזה <input type="checkbox"/></p> <p>בטן <input type="checkbox"/></p> <p>מוח <input type="checkbox"/></p> <p>עמוד שדרה: _____</p> <p>C1-C5 <input type="checkbox"/></p> <p>C6-T2 <input type="checkbox"/></p> <p>T3-L3 <input type="checkbox"/></p> <p>L4-S2 <input type="checkbox"/></p> <p>גולגולת: _____</p> <p>אוזן <input type="checkbox"/></p> <p>חללי האף <input type="checkbox"/></p> <p>ארובת העין <input type="checkbox"/></p> <p>מקסילה <input type="checkbox"/></p> <p>מנדיבולה <input type="checkbox"/></p> <p>TMJ <input type="checkbox"/></p> <p>גפיים: _____</p> <p>עצם <input type="checkbox"/></p> <p>מפרק <input type="checkbox"/></p> <p>אחר: _____</p> <p>_____</p> <p>הוצאת CSF <input type="checkbox"/></p>	<p><b>אולטרא סאונד</b></p> <p>לב <input type="checkbox"/></p> <p>בטן <input type="checkbox"/></p> <p>אחר: _____ <input type="checkbox"/></p> <p>אספירציה <input type="checkbox"/></p> <p>ביופסיה <input type="checkbox"/></p> <p>שאיבת נוזלים טיפולית <input type="checkbox"/></p>
	<p><b>צילומי רנטגן</b></p> <p>סקר <input type="checkbox"/></p> <p>ניגודי <input type="checkbox"/></p>
	<p><input type="checkbox"/> בדקתי את בע"ח ומצאתי כשיר להרדמה כללית לצורך בדיקת ה-CT.</p> <p><input type="checkbox"/> הנחיתי את הבעלים לגבי הצום הנדרש 12 שעות לפני הבדיקה.</p> <p><input type="checkbox"/> בדקתי תפקודי קרישה לצורך ביופסיה והם תקינים.</p> <p><input type="checkbox"/> שלחתי את הבעלים עם צילומי רנטגן.</p> <p><input type="checkbox"/> נתתי לבעלים הערכת מחיר _____.</p>
	<p><b>דר' _____ חתימה</b></p>

שימוש פנימי:  US נייד  חירום