



病理検査依頼書

検査内容 生検（種類： _____ ） 剖検 YPラボでの剖検（死後検査）

施設名 _____ 担当獣医師名 _____

オーナー姓（カナ） _____ 患畜名（カナ） _____

動物種 _____ 品種 _____

年齢 _____ 歳 _____ ヶ月 性別 ♂・去勢♂ ♀・避妊♀ 不明 去勢・避妊日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

提出臓器 _____ 採取日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 送付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

臨床情報

写真・模式図等

備考（希望事項など）