**RADYOLOJİ İSTEK FORMU**

**Hasta Sahibi Adı Soyadı:** Tarih../../….

**Hastanın yaşı** **♂** [ ]  **♀** [ ]  **Hasta tür/ırkı:**

**Açıklama (Ön Tanı):**

**İstem Yapan Veteriner Hekim:**

**Protokol No.:**

KEDİ [ ]  KÖPEK [ ]  SIĞIR [ ]  KOYUN [ ]  AT [ ]  EGZOTİK [ ]

**DİREK RADYOGRAFİ**

L/L[ ]  A/P[ ]  V/D [ ]  D/V [ ]  OBLIK[ ]

**ÖN EKSTREMİTE**

SCAPULA [ ]  HUMERUS [ ]  RADİUS-ULNA [ ]  METAKARPAL -PHALANKS [ ]

**ARKA EKSTREMİTE**

PELVİS [ ]  FEMUR [ ]  TİBİA-FİBULA [ ]  METATARSAL-PHALANKS [ ]

TİBİAL KOMPRESYON[ ]  SKYLİNE[ ]  KALÇA DİSPLAZİSİ (NORBERG AÇISI) [ ]

**COLUMNA VERTEBRALİS**

CERVİKAL [ ]  TORAKAL[ ]  LUMBAL[ ]  SACRAL[ ]  KAUDAL[ ]



**OS CRANİUM [ ]**

**ABDOMEN**  [ ]

**AKCİĞER-TORAKS** [ ]

**İNDİREKT RADYOGRAFI**

GASTROİNTESTİNAL SİSTEM [ ]

ÇİFT KONTRAST SİSTOGRAFİ [ ]

ŞELİOGRAFİ [ ]

IVP [ ]