

MODULO RICHIESTA ESAME ISTOLOGICO

Medico Veterinario inviante (timbro e dati fiscali)

--

SE FATTURAZIONE DIRETTA AL PROPRIETARIO:

COGNOME E NOME:

INDIRIZZO:

C.F.

MAIL

TEL./CELL.

DR. REF.			
DATA		PROPRIETARIO	
SPECIE		RAZZA	
SESSO ☐ M ☐ F	STERILIZZATO ☐ SI ☐ NO	ETÀ	
DATA PRELIEVO		DATA RILEVAMENTO	
PRELIEVO EFFETTUATO	☐ Biopsia parziale ☐ Biopsia in toto ☐ Biopsia cutanea ☐ Agobiopsia		
DATA DEL PRIMO RILEVAMENTO			
DESCRIZIONE DEL CAMPIONE	Tipo di campione Forma Colore Dimensione Consistenza		
SEDE DELLA LESIONE			
DATI CLINICI ANAMNESTICI, ESAMI COLLATERALI (riferire eventuali terapie effettuate sia sistematiche che locali)			
SOSPETTO DIAGNOSTICO	☐ Lesione neoplastica ☐ Lesione infiam. acuta ☐ Lesione infiam. cronica ☐ Recidiva neoplastica ☐ Lesione degenerativa ☐ Altro		
È STATO INVIATO AL LABORATORIO TUTTO IL CAMPIONE/I ESCISSO/I? ☐ SI ☐ NO I campioni vanno fissati in abbondante formalina al 10%, effettuando ogni 2 cm dei tagli non completi nel campione. Il recipiente primario che contiene il campione deve essere a tenuta stagna, con tappo a vite. Descrizione:			
NOTE			

IDENTIFICAZIONE PRECISA DEI CAMPIONI AGGIUNTIVI INVIATI:

1

2

3

INTERESSAMENTO LINFONODI TRIBUTARI, PRELIEVO LINFONODO ☐ NO ☐ SI QUALE?

☐ NO ☐ SI CON DIAGNOSI?

☐ NO ☐ SI IN SEDE?

ESAME DERMATOPATOLOGICO SU BIOPSIE CUTANEE

I dati obbligatori sono contrassegnati con (*)

PRURITO (*) ☐ Assente ☐ Medio ☐ Intenso ☐ Stagionale ☐ Continuo

ALOPECIA (*) ☐ Assente ☐ Presente

Indicare dove:

.....

