

PROTOCOLO REMISION DE MUESTRAS

Propietario: **Paciente:**
Especie: **Sexo:**
Raza: **Edad:**

Signos clínicos
Curso: Hiperagudo..... Agudo..... Subagudo..... Crónico..... Recidiva.....
Tratamientos realizados

Diagnóstico presuntivo: Inflamatorio..... Neoplásico: benigno maligno.....
 Mixto:.....

Material remitido:

N° de muestras:

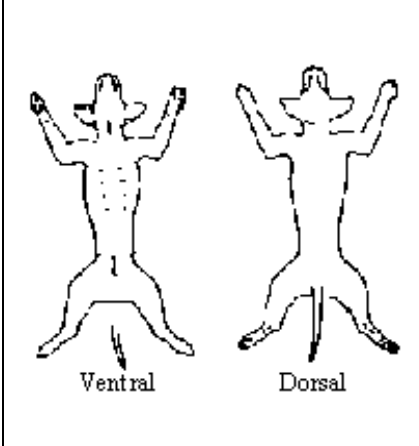
Características macroscópicas:
 Móvil..... Adherida..... Simple..... Múltiple.....
 Encapsulada... Invasiva..... Quística... Ulcerada.....
 Pedunculada... Nodular... Lobulada... Vesicular.....
 Prurítica: No prurítica:..... Otra:.....

Ubicación: Epidermis..... Dermis:.....Subcutáneo:.....
 Intramuscular... Otra:.....

Localización

Muestra tomada por: Cirugía... Punch..... Raspaje..... Impronta...
Extraída: Parcialmente... Totalmente... In vivo..... Postmortem.....
 Tiempo entre toma de muestra y fijación:.....

Observaciones:



Estudio solicitado: CITOPATOLOGIA.....
 HISTOPATOLOGIA.....

Codigo Veterinaria:

.....
Firma y Sello solicitante