

REQUISIÇÃO DE EXAME

Data: ____ / ____ / ____

Nome do animal: Espécie: canino felino outra

Idade: Sexo: M F Raça:

Nome do proprietário: e-mail:

Clínica: Tel.:

Veterinário: CRMV: e-mail:

Histopatológico: incisional excisional endoscópica Quantidade de fragmentos enviados: Quantidade de frascos enviados:

Já realizado exame Citológico / Histopatológico anteriormente? sim não Qual? Citologia Histopatológico

Diagnóstico:

Citologia Data da coleta:

Quantidade de frascos e/ou lâminas enviadas:

Biópsia transcirúrgica (congelamento)

Necropsia: documentada cosmética completa

Conservação do cadáver: congelamento resfriamento

História clínica:

.....

.....

.....

.....

Descrição do material enviado:

.....

.....

Coloração: esbranquiçada avermelhada

acastanhada enegrecida

Consistência: macia firme friável dura

Superfície: lisa irregular ulcerada

Aderido a planos profundos: sim não

Linfonodos afetados: sim não

Avaliar margens: sim não

Suspeita clínica:

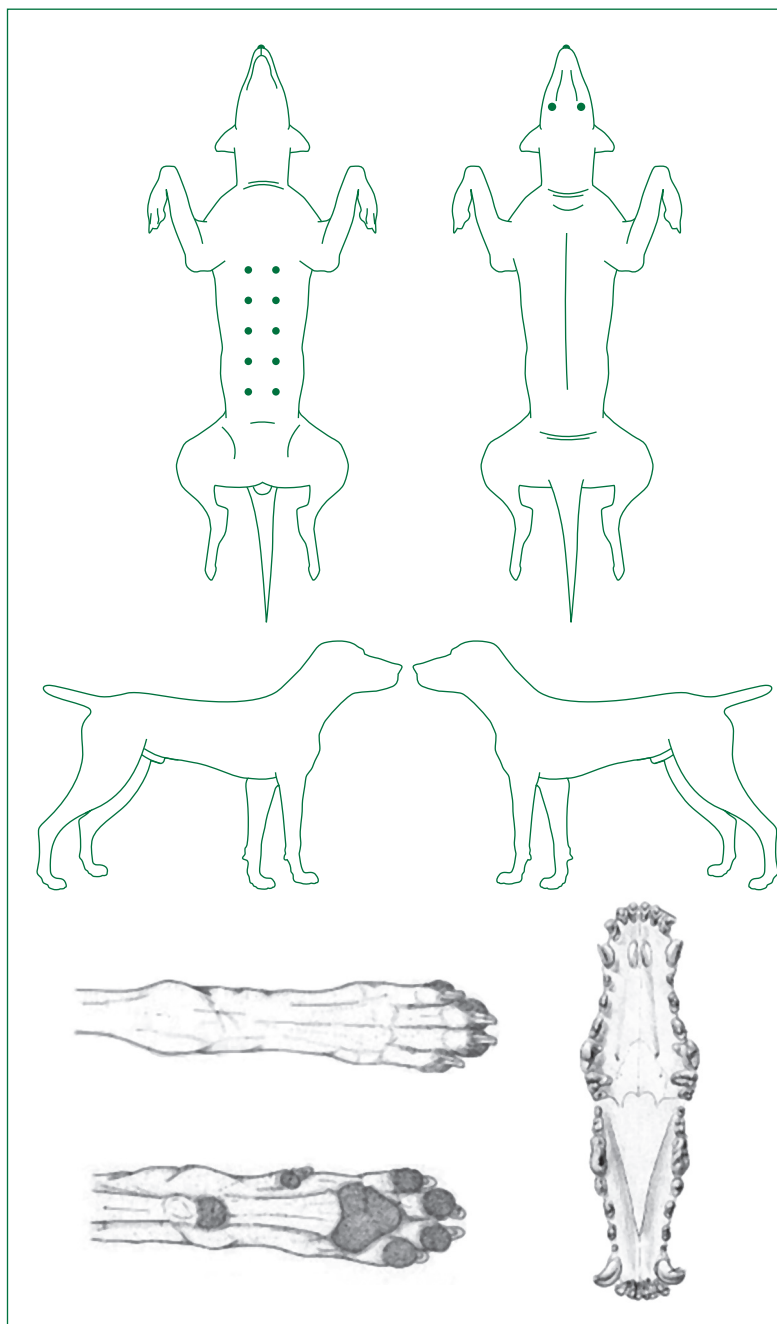
.....

.....

.....

.....

.....



Para Uso do Laboratório:

Fragmentos:

Cutâneo: sim não

Outros:

Medindo:

Nódulo: sim não

Medindo:

Superfície: lisa ulcerada multinodular irregular outros

Coloração: esbranquiçado acastanhado enegrecido vináceo acinzentado outros

Ao corte:

Coloração: esbranquiçado acastanhado enegrecido vináceo acinzentado outros

Consistência: macia dura friável densa outros

Superfície: lobulosa lisa irregular outros

Aspecto: homogêneo heterogêneo untuoso

Observações:

Condição do material enviado:

Margens cirúrgicas:

Outras:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....