



Via Premoli 4/6
Cellulare: 3386400800

20866 Carnate (MB)
info@biomedlab.it

Telefono +39 039 6900455

Timbro del medico richiedente:

Data:

Proprietario:

Nome dell'animale:

Specie:

Razza:

Sesso:

Età:

SI PREGA DI BARRARE CHIARAMENTE LA CASELLA E COMPILARE LA SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI.

VERSAMENTO CAVITARIO

toracico

(inviare materiale in K3EDTA)

addominale

(inviare materiale in K3EDTA)

BAL

inviare materiale in provetta vuota

LIQUIDO SINOVIALE

inviare materiale in K3 EDTA e provetta senza anticoagulante

MIDOLLO OSSEO

(allegare anche un campione di sangue periferico in K3 EDTA)

Anamnesi (condizioni generali del paziente, motivo della visita, esami strumentali/di laboratorio eseguiti):

E' fondamentale compilare la scheda in tutte le sue parti

ESAME CITOLOGICO

Tipo di prelievo:

ago infissione

ago aspirazione

apposizione

raschiato

tampone

Sede del prelievo:

Specificare i tessuti coinvolti (es: cute, sottocute, tess. muscolare):

Aspetto macroscopico:

Forma:

Dimensioni in mm:

Data di comparsa della lesione:

La lesione è capsulata/ ben delimitata?

SI

NO

La neoformazione è ulcerata ?

SI

NO

è pruriginosa?

SI

NO

E' presente un interessamento linfonodale?

SI

NO

Sono presenti metastasi?

SI

NO

Se SI specificarne la sede:

Anamnesi (condizioni generali del paziente, motivo della visita, esami strumentali/di laboratorio eseguiti):



Via Premoli 4/6
Cellulare: 3386400800

20866 Carnate (MB)
info@biomedlab.it

Telefono +39 039 6900455

Timbro del medico richiedente:

Data:

Proprietario:

Nome dell'animale:

Specie:

Razza:

Sesso:

Età:

E' fondamentale compilare la scheda in tutte le sue parti.

Si consiglia di consultare la sezione "Modalità prelievi, esame istologico" del listino a pag 38

Sede del prelievo:

.....

Specificare i tessuti coinvolti (es: cute, sottocute, tess. muscolare):

.....

La lesione è capsulata/ ben delimitata? SI NO

Aspetto macroscopico:

.....

Forma:

.....

Dimensioni in mm:

La neoformazione è ulcerata ? SI NO è pruriginosa? SI NO

E' presente un interessamento linfonodale? SI NO Se SI specificarne la sede:

Sono presenti metastasi? SI NO Se SI specificarne la sede:

Specificare se si invia uno o più pezzi: un pezzo più pezzi (specificarne il numero):

Nel caso vengano inviati più pezzi indicarne la sede e come sono stati identificati:

.....

Specificare se si invia: neoformazione in toto porzione della neoformazione biopsia

Anamnesi (condizioni generali del paziente, motivo della visita, esami strumentali/di laboratorio eseguiti):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....