

## SOLICITUD DE CITOLOGIA Y EFUSIONES E HISTOPATOLOGIA

Fecha de solicitud:  Clínica Veterinaria/hospital:

Domicilio:

Médico Veterinario responsable del caso:

Correo electrónico donde se emitirá el resultado:

Propietario del paciente:

¿Que otro exámen envia?: (marque con una x)

Biometría:  Química clínica:  Histopatología:  Ecografía:  Fotos Otros:  Texto Whatsapp 3318472302:

Usted esta de acuerdo en que la información obtenida de la muestra remitida sea usada con fines académicos y de divulgación manteniendo la privacidad del paciente SI  NO

Por favor marcar con una x/número/sí o no/palabras donde corresponda (esto tardara unos pocos minutos y será valioso tanto para el médico responsable, propietario, paciente y laboratorio)

Comentarios del Médico veterinaria responsable:

Nombre

Especie

Sexo

Edad

Raza

Color de pelaje

Estado general del paciente

Diagnostico presuntivo

Neoplasias previas

Tiempo de remisión

Localización de la lesión

Tiempo de evolución

Linfadenopatía generalizada

Ganglios afectados

Enfermedad Infecciosa (EI)

Tipo de EI

Hallazgos en ecografía

Tipo de hallazgos

Efusión y localización

Tratamiento y tiempo

Cirugías

Tamaño de la masa

Numero de Masas en el paciente

Tipo de toma de muestra:

Punción con aguja delgada PAF

PAAF

Improntada

Hisopado

Otro

Uso de corticoides

Uso de progestágenos

Galactorrea

Esterilizado(a)

Ultimo celo

Sangrado vaginal

Abortos

Gestante

Fecha probable de parto

Sangre oculta en heces

Hematuria

## Lesiones dermatológicas

¿Posee imágenes del caso, que puedan aclarar el diagnóstico? Si  No

De ser SI, compartir electrónicamente a laboratorio@labforvets.com, labforvets@outlook.com  
o Whatsapp 3318472302

Características de la masa (Marque con una X)

- Alopecica  ulcerada  pendulante
- Firme  móvil  Indolora
- Costra  eritema  friable
- Hiperpigmentación  Polipoide
- Dermatitis actínica
- Bordes mal delimitados  Quistes

## DIAGNOSTICO HISTOPATOLÓGICO

Método de obtención de la muestra histopatológica

Excisional  Eclipse (incisional)  Tru-cut  Punch  Endoscopia  
Cuña (órgano interno)

Muestra remitida

Tejido Remitido:  N° de muestras:

Medio de transporte: Envase vidrio/plástico  Tubo  Eppendorf  Bolsa

Método de fijación:

*Se recomienda usar como sustancia fijadora formol (formalina) tamponado al 10%*

Lesiones tumorales

¿Se remite el nódulo completo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿La muestra incluye borde quirúrgico?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Hay diferencia o infiltración a tejidos periféricos?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se detecta linfadenomegalia regional?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Celo reciente? (tumores de glándula mamaria)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

*Si el nódulo enviado es mayor a 3.0 cm de eje longitudinal, se recomienda realizar un corte parcial sobre su superficie, con la finalidad de facilitar la fijación y conservación correcta de la muestra*