

SOLICITUD DE CITOLOGIA Y EFUSIONES E HISTOPATOLOGIA

Fecha de solicitud: Clínica Veterinaria/hospital: Folio:

Domicilio:

Médico Veterinario responsable del caso:

Propietario del paciente:

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

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

Los resultados se emitiran en www.labforvets.com

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

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)

Nombre <input type="text"/>	Tamaño de la masa <input type="text"/>
Especie <input type="text"/>	Numero de Masas en el paciente <input type="text"/>
Sexo <input type="text"/>	Tipo de toma de muestra:
Edad <input type="text"/>	Punción con aguja delgada PAF <input type="checkbox"/>
Raza <input type="text"/>	PAAF <input type="checkbox"/>
Color de pelaje <input type="text"/>	Improntada <input type="checkbox"/>
Estado general del paciente <input type="text"/>	Hisopado <input type="checkbox"/>
Diagnostico presuntivo <input type="text"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Neoplasias previas <input type="text"/>	Uso de corticoides <input type="text"/>
Tiempo de remisión <input type="text"/>	Uso de progestágenos <input type="text"/>
Localización de la lesión <input type="text"/>	Galactorrea <input type="text"/>
Tiempo de evolución <input type="text"/>	Esterilizado(a) <input type="text"/>
Linfadenopatía generalizada <input type="text"/>	Ultimo celo <input type="text"/>
Ganglios afectados <input type="text"/>	Sangrado vaginal <input type="text"/>
Enfermedad Infecciosa (EI) <input type="text"/>	Abortos <input type="text"/>
Tipo de EI <input type="text"/>	Gestante <input type="text"/>
Hallazgos en ecografía <input type="text"/>	Fecha probable de parto <input type="text"/>
Tipo de hallazgos <input type="text"/>	Sangre oculta en heces <input type="text"/>
Efusión y localización <input type="text"/>	Hematuria <input type="text"/>
Tratamiento y tiempo <input type="text"/>	
Cirugías <input type="text"/>	

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)

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

DIAGNOSTICO HISTOPATOLÓGICO

(Llenar solo si envía muestra para histopatología)

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 No
- ¿La muestra incluye borde quirúrgico? Si No
- ¿Hay diferencia o infiltración a tejidos periféricos? Si No
- ¿Se detecta linfadenomegalia regional? Si No
- ¿Celo reciente? (tumores de glándula mamaria) Si No

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

Comentarios del Médico Veterinario responsable