



Veterinario:.....	Clínica:.....
Dirección:.....	Localidad:.....
Tel-Fax:.....	e-mail:.....
Propietario:.....	Fecha:.....

<b>Paciente</b>	
Nombre:.....	Especie: Canino..... Felino..... Otra..... Edad:.....
Raza: .....	Sexo: Macho..... Hembra.....

<b>Signos clínicos</b> .....
.....
Curso: Hiperagudo..... Agudo..... Subagudo..... Crónico..... Recidiva.....
<b>Tratamientos realizados:</b> .....

<b>Diagnóstico presuntivo:</b> <u>Inflamatorio</u> ..... <u>Neoplásico</u> : benigno.....
..... maligno..... <u>Mixto</u> :.....

<b>Material remitido:</b> .....
.....

<b>N° de muestras:</b> .....
------------------------------

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

<b>Ubicación:</b>			
Epidermis.....	Dermis:.....	Subcutáneo:.....	Intramuscular.....
Otra.....			

<b>Muestra tomada por:</b> Cirugía..... AAF..... PAAF..... Raspaje..... Impronta.....
<b>Extraída:</b> Parcialmente..... Totalmente..... In vivo..... Postmortem.....
<b>Tiempo entre toma de muestra y fijación:</b> .....

<b>Observaciones:</b>
.....
.....
.....

<b>Estudio solicitado:</b>
CITOPATOLOGIA.....
HISTOPATOLOGIA.....

Firma

### Localización

