

SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI ISTOLOGICI PICCOLI ANIMALI

MOD.N.	40IZ205	EDIZ./REV.	01/01	LABORATORIO:
PGS N°	20IZ116	PAGINA 1 DI 1		DATA: 26/05/2010

DATA PRELIEVO _____

N° VERBALE _____

RICHIEDENTE:	COGNOME _____	NOME _____	TEL _____
	INDIRIZZO _____		FAX _____
UTENTE*:	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> ASL N° _____	<input type="checkbox"/> APA _____
	<input type="checkbox"/> UNIVERSITA'/DIP. _____	<input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare) _____	

* Ente di appartenenza - **barrare una sola opzione**

PROPRIETARIO:	NOME COGNOME – RAGIONE SOCIALE _____		
	INDIRIZZO _____		TEL _____

DATI RELATIVI ALL'ANIMALE			
SPECIE: _____	RAZZA: _____	SESSO: [M] [F] [MC] [FS]	TAGLIA: [G] [M] [P] [Toy]
ETA': _____	N° TATUAGGIO: _____	NOME: _____	
VIVE/VIVEVA CON IL PROPRIETARIO si [] no []		Se no, indicare dove _____	

ANNOTAZIONI ANAMNESTICHE, SINTOMI, ESAMI COLLATERALI E TERAPIE:

DATI RELATIVI AL CAMPIONE – SEDE DELLA LESIONE	
N° CAMPIONI: _____	TIPO CAMPIONE (organo): _____
in caso di cute/sottocute indicare la regione: _____	
PRELIEVO: autoptico [] bioptico []	ESCISSIONE COMPLETA: si [] no []
MARGINI DEFINITI: si [] no []	
Forma _____	dimensioni _____
colore _____	consistenza: _____
E' RECIDIVA: si [] no [] non so []	SEDE PRIMARIA: si [] no [] non so []
PRESENTI METASTASI: si [] no []	
Se si indicare sede: _____	
Aspetto del tessuto circostante: [edematoso] [infiammato] [infiltrato] [necrotico]	
MOTIVO PRELIEVO/QUESITO DIAGNOSTICO: _____	
AUTORIZZAZIONE ALL'ESECUZIONE DI PROVE AGGIUNTIVE (istochimiche/immunoistochimiche): si [] no []**	

** L'autorizzazione comporta l'accettazione dell'applicazione delle tariffe relative agli esami aggiunti)

IL VETERINARIO: TIMBRO e FIRMA