

Fecha:	HC:	Veterinaria: nombre y dirección	<input type="text"/>
Propietario:		e-mail autorizado para el informe	<input type="text"/>
Localidad:			
Médico Clínico:		Protocolo N°:	<input type="text"/>

Especie: Edad: Sexo: Peso:

Raza: **Nombre del Paciente:**

Estudio solicitado:	Citología.	Histopatología.	Líquido de Punción.
----------------------------	------------	-----------------	---------------------

Antecedentes clínicos:

Material remitido:

Localización: Tamaño: Evolución:

Ulcerada Pedunculada Adherida Móvil Capsulada Intradérmica Subcutánea Simple Múltiple Recidivante

Otras características importantes:

.....

Ganglio regional: Normal Agrandado Doloroso

Diagnóstico presuntivo: Lesión inflamatoria Lesión neoplásica benigna Lesión neoplásica maligna

Lesión mixta Otros:

Número de muestras: Horas sin fijar: Fijada con:

Forma de muestreo: Aspiración con Aguja fina Hisopado Impronta Raspado Biopsia por escisión parcial

Biopsia por escisión total Otras:

Medicación en el momento de la toma de muestra

Estudios previos

Otros datos de Interés:

Recepción DIAP

Firma y sello profesional