



# SOLICITUD DE ANÁLISIS CITOPATOLÓGICO O HISTOPATOLÓGICO VETERINARIO

**PACIENTE:**

**NOMBRE:**

**ESPECIE / RAZA:**

**SEXO/ EDAD:**

**Nº IDENTIFICACIÓN:**

**TUTOR:**

**SERVICIO VETERINARIO:**

**CLÍNICA / HOSPITAL:**

**MÉDICO VETERINARIO:**

**FONO, WSSP:**

**EMAIL:**

**COMUNA:**

## 1. CITOLOGÍA

**MATERIAL DE MUESTRA:**

- MASA SUBCUTÁNEA
- MASA VISCERAL
- LINFONODOS
- LÍQUIDO DE EFUSIÓN O CAVIDAD
- SECRECIÓN O LESIÓN SUPERFICIAL
- OTRO:

Nº de muestras tomadas:

Portaobjetos fijados:

**TIPO DE MUESTREO:**

- ASPIRADO AGUJA FINA
- CENTESIS
- GUIA ECOGRÁFICA
- LAVADO / FLUSH
- RASPADO / IMPRONTA
- OTRO:

Tubo con EDTA:

## 2. BIOPSIA

**MATERIAL DE MUESTRA:**

- TUMOR EN PIEL O MUCOSAS
- TUMOR HEMATOLINFOIDE
- TUMOR EN GLÁNDULAS
- TUMOR EN TEJIDO BLANDO
- TUMOR EN TEJIDO ÓSEO
- OTRO:

Márgenes quirúrgicos:

Nº muestras tomadas:

**TIPO DE MUESTREO:**

- BIOPSIA ESCISIONAL
- BIOPSIA INCISIONAL
- BIOPSIA ENDOSCÓPICA
- BIOPSIA SIMPLE (1 TEJIDO)
- BIOPSIA MÚLTIPLE (2-4 TEJIDOS)
- OTRO:

Nº frascos con formalina:

## 3. INFORMACIÓN CLÍNICA (PARA CITOLOGÍA O BIOPSIA)

**PREDIAGNÓSTICO:**

**TRATAMIENTO VIGENTE:**

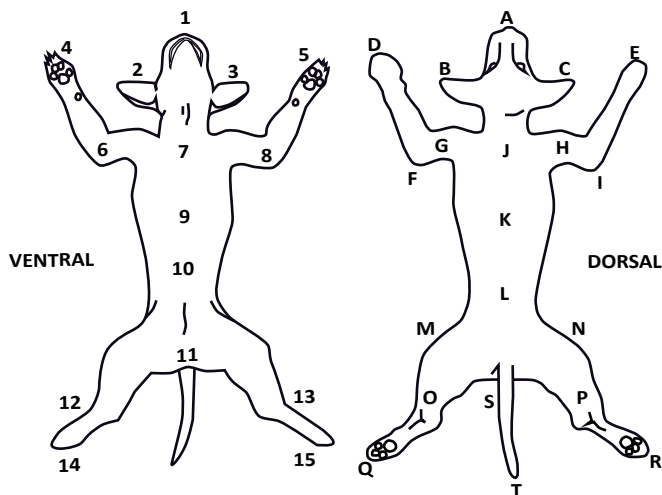
**CITOLOGÍA O BIOPSIA ANTERIOR:**

**LINFONODOS REACTIVOS:**

**TAMAÑO, FORMA Y ASPECTO DE LA LESIÓN O MASA:**

**RESUMEN CLÍNICO / EPIDEMIOLÓGICO:**

MARQUE LA ZONA DE LA LESIÓN O TUMORACIÓN



www.vetlab.cl



contacto@vetlabchile.com



+56 9 87687737



2 9256526 - 2 9256527

VetLab® Santa Rosa 1934 piso 3, Santiago de Chile.

**FECHA DE LA TOMA DE MUESTRA:**

FIRMA DEL PROFESIONAL SOLICITANTE