



MODULO DI RICHIESTA - ESAME CITOLOGICO

DATI CLIENTE

Veterinario referente _____

Struttura _____

Telefono _____

Invio del referto a:

E-mail (1) _____ @ _____

E-mail (2) _____ @ _____

DATI PER FATTURAZIONE

Nome/Struttura _____

Via _____

Città _____ CAP _____

CF/P. Iva _____

E-mail _____ @ _____

Telefono _____

DATI PAZIENTE

Proprietario _____

Nome Paziente _____

Specie Cane Gatto Equino
 Bovino Suino Coniglio

Razza _____ Età _____

Sesso M M castrato F F sterilizzata

Colore mantello _____

Peso _____ Taglia _____

Microchip _____

PRESTAZIONE RICHIESTA

- ESAME CITOLOGICO STANDARD** [002000]
Su preparati già allestiti da una singola lesione, colorati o da colorare
- LIQUIDI/VERSAMENTI CAVITARI/BAL** [002234]
Preparati da allestire
- PACCHETTO STADIAZIONE** [002651]
Preparati citologici multipli da fegato, milza e/o linfonodi per la stadiazione di neoplasie

Numero di vetrini conferiti _____

Tecnica di prelievo *(in caso di strisci già allestiti)*

- Ago-aspirazione Ago-infissione Impronta
- Raschiato Tampono Sedimento Liquido tal quale

Identificare tutti i vetrini inviati. Non esporre i preparati citologici a formalina. Non conservare liquidi patologici a temperatura ambiente per più di 1 h. I tempi di refertazione possono variare da 1 a 30 giorni lavorativi.

ANAMNESI/INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

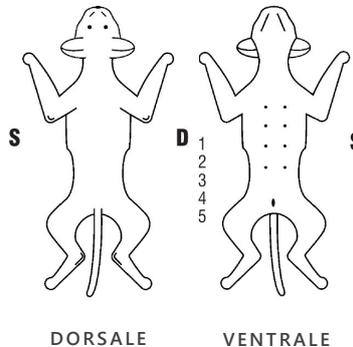
(Storia clinica recente, sintomi, trattamenti effettuati, malattie pregresse, stato vaccinale, sospetti diagnostici.)

All'eventuale attenzione del Dott./Prof _____

Data _____

ASPETTO DELLA/E LESIONE/I

SEDE



DIMENSIONI

CONSISTENZA

COLORE

PRESENTE DA

- Alopecica Crostosa Ulcerata
- Pruriginosa

Con la consegna del campione ai fini diagnostici si acconsente automaticamente all'utilizzo dei campioni a fini di ricerca. Barrare la casella a fianco se NON si acconsente all'utilizzo del campione ai fini di ricerca.

Firma _____

Sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs 101/2018