



n. citologico/anno

**MODULO DI RICHIESTA ESAME CITOLOGICO**

DATA \_\_\_\_\_ Veterinario \_\_\_\_\_

Proprietario \_\_\_\_\_ Inviare referto a mail a \_\_\_\_\_  
 Segnalamento- ID soggetto \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Specie \_\_\_\_\_ Razza \_\_\_\_\_ Genere [m] [mc] [f] [fs] Età anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_  
 Dati clinici di rilievo:

**LEGENDA:**

[ ] Tipo di prelievo: 1=Aspirato; 2=Infissione; 3=ECO; 4=TAC; 5=Tampone; 6=Lavaggio; 7=Apposizione, scarificazione, squash

[ ] CUTE/SOTTOCUTE: sede \_\_\_\_\_ \*Dimensioni [ ]<2cm; [ ]2-5cm; [ ]>5cm

\*Neoformazione[SI] [NO] \*Presente da \_\_\_\_\_ \*Ulcerata[SI] [NO]\*Foto macro[SI] [NO]

[ ] CUTE/SOTTOCUTE: sede \_\_\_\_\_ \*Dimensioni [ ]<2cm; [ ]2-5cm; [ ]>5cm

\*Neoformazione[SI] [NO] \*Presente da \_\_\_\_\_ \*Ulcerata[SI] [NO]\*Foto macro[SI] [NO]

[ ] CUTE/SOTTOCUTE: sede \_\_\_\_\_ \*Dimensioni [ ]<2cm; [ ]2-5cm; [ ]>5cm

\*Neoformazione[SI] [NO] \*Presente da \_\_\_\_\_ \*Ulcerata[SI] [NO]\*Foto macro[SI] [NO]

[ ] LINFOADENOPATIA [ ]regionale: \_\_\_\_\_ grado: [ ]lieve; [ ]moderato; [ ]grave  
 [ ] sistemica di grado: [ ]lieve; [ ]moderato; [ ]grave

[ ] VERSAMENTO: sede \_\_\_\_\_ grado: [ ]lieve; [ ]moderato; [ ]grave [

\_\_\_\_\_ ] CAVO ORALE: sede \_\_\_\_\_ dimensioni: [ ]<2cm; [ ]2-4cm; [ ]>4cm [

\_\_\_\_\_ ] ALTRE SEDI: (specificare) \_\_\_\_\_

[ ] ALTRE SEDI: (specificare) \_\_\_\_\_

**DIAGNOSI DI SOSPETTO: Indicarla sempre! Se più di una segnare nel box la possibile percentuale**

[ ] FLOGOSI [ ] NEOPLASIA [ ] ALTRO

**AMMINISTRAZIONE-** [ ] Esame a pagamento - Diagnosi urgente entro 1h\* [SI] [NO] – Richiesta N. \_\_\_\_\_

[ ] Esame gratuito per istologia concomitante

===== **SPAZIO PER IL LABORATORIO** =====

Ritira il campione \_\_\_\_\_ Numero di vetrini: A [ ]; B [ ]; C [ ]; D [ ]; E [ ]; F [ ]; G [ ]

Esame macroscopico \_\_\_\_\_