



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO
Reparto di Anatomia Patologica
MODULO DI RICHIESTA ESAME CITOLOGICO



n. citologico/anno

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 _____