

FORMULÁRIO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA HISTOPATOLOGIA E CITOLOGIA

DADOS DO PACIENTE

NOME	ESPÉCIE	RAÇA	SEXO	IDADE
PROPRIETÁRIO			CLÍNICA / MED. VETERINÁRIO SOLICITANTE	

MATERIAL ENVIADO PARA EXAME

<input type="checkbox"/> BIÓPSIA DE NEOPLASIA	<input type="checkbox"/> BIÓPSIA DE PELE	<input type="checkbox"/> FRAGMENTO DE ÓRGÃOS
<input type="checkbox"/> RASPADO	<input type="checkbox"/> IMPRINT	<input type="checkbox"/> PAAF*
<input type="checkbox"/> OUTRO _____		

* PAAF : Punção aspirativa por agulha fina

DESCRIÇÃO DA LESÃO

PIGMENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> DESPIGMENTADO	<input type="checkbox"/> PIGMENTADO	<input type="checkbox"/> COR: _____
	<input type="checkbox"/> NÓDULO	<input type="checkbox"/> VESÍCULA	<input type="checkbox"/> ÚLCERA
TIPO DE LESÃO:	<input type="checkbox"/> PÁPULA	<input type="checkbox"/> ERITEMA	<input type="checkbox"/> TUMOR
	<input type="checkbox"/> HIPERQUERATOSE	<input type="checkbox"/> DESCAMAÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTRA: _____
PRURIDO:	<input type="checkbox"/> PRESENTE	<input type="checkbox"/> AUSENTE	

HISTÓRICO (SINTOMATOLOGIA, TEMPO DE EVOLUÇÃO, MEDICAÇÃO):

DESCRIÇÃO MACROSCÓPICA DO MATERIAL ENVIADO (TAMANHO, FORMA, CONSISTÊNCIA):

LOCALIZAÇÃO DAS LESÕES



SUSPEITA CLÍNICA:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: