CAMPIONI ISTOLOGICI: NEOFORMAZIONE

istologia@izsler.it

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO
N° CONFERIMENTO/Anno

La presente Scheda ha lo scopo di ottenere i dati necessari per l'inserimento del caso nel **Registro Tumori Animali:** i campi contrassegnati con asterisco* sono obbligatori.

Geolocalizzazione

Nome e Cognome Proprietario* _____

Comune* _____ Provincia*_____

Codice ISTAT del Comune

Segnalamento

Specie* _____ Razza* _____

Identificativo dell'animale (microchip)*: se non presente barrare il campo

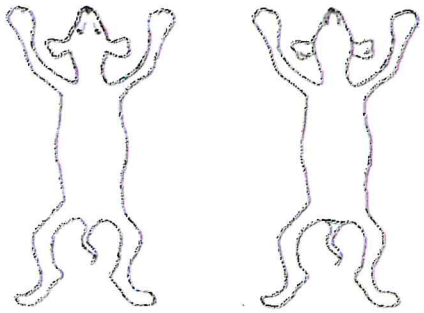
Data di nascita*: / / Sesso*: M □ F □ Sterilizzato □

Stato di nutrizione*: Scadente □ Buono □ Obeso □

Localizzazione

Indicare sul disegno la localizzazione o dove non è possibile descrivere*_____

_____



Dorsale Ventrale

Codice topografico

Mammaria □ Cutanea □ Altro □ _____

Descrizione macroscopica e dimensioni*:

_____

_____

_____

Recidiva*: NO □ SI □ Diagnosi precedente:

_____

Coinvolge i linfonodi regionali*: NO □ SI □

Linfonodo campionato*: NO □ SI □

Dati Veterinario

Compilare i campi o apporre timbro professionale

Nome e Cognome*_____

Tel. _____ Email* _____

Data* / / Firma

LA sottoscrizione del presente documento ha anche valore di CONSENSO, ai sensi dell' art. 13 del GDPR, al trattamento dei dati personali raccolti per le finalità connesse al servizio. Le modalità di trattamento e conservazione sono pubblicate sul sito IZSLER al link https://gestione.izsler.it/izs_bs/allegati/43/InformativaUtenti.pdf e disponibili in stampa, su richiesta, presso le Accettazioni IZSLER