

# CAMPIONI ISTOLOGICI

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO  
N° CONFERIMENTO/Anno

La presente Scheda ha anche lo scopo di ottenere i dati necessari per l'inserimento del caso nel **Registro Tumori Animali.**

## Geolocalizzazione

Nome e Cognome Proprietario \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice ISTAT del Comune

--	--	--	--	--	--	--	--

## Segnalamento

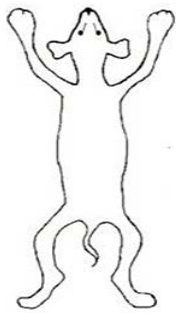
Specie \_\_\_\_\_ Razza \_\_\_\_\_

Identificativo dell'animale (microchip):

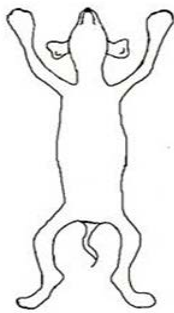
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita: / / Sesso: M  MC  F  FS  Stato di nutrizione: Scadente  Buono  Obeso

**Sito di prelievo e informazioni anamnestiche** (Nel caso di prelievi da sedi diverse identificare con numero progressivo i diversi campioni avendo cura di conferirli in contenitori diversi e identificati)



Dorsale



Ventrale

Descrizione macroscopica e dimensioni:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recidiva: NO  SI  Diagnosi precedente: \_\_\_\_\_

Coinvolge i linfonodi regionali: NO  SI  Linfonodo campionato: NO  SI

Esami Collaterali e Relativi Risultati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Terapie effettuate: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sospetto diagnostico: \_\_\_\_\_

## Dati Veterinario (Compilare i campi o apporre timbro professionale)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data / / Firma \_\_\_\_\_