

SERVIZIO DI CITOLOGIA

SCHEDA ANAMNESTICA

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO
N° CONFERIMENTO/Anno

CONTATTI DEL CONFERIMENTO

VETERINARIO INVIANTE.....INDIRIZZO.....

TEL.....CELL.....E-MAIL.....

PROPRIETARIO.....INDIRIZZO.....

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Cane Gatto Cavallo Altro

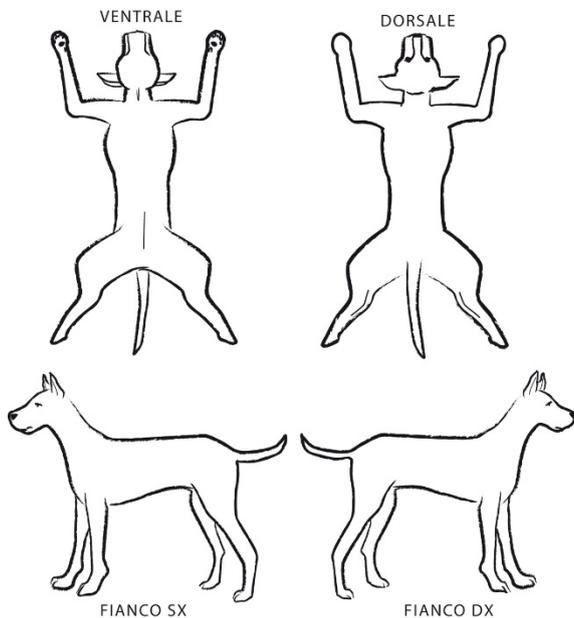
RAZZA ETA'.....

SESSO M F

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA LESIONE CAMPIONATA

Localizzazione

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



Mammaria Cutanea Altro _____

Descrizione macroscopica e dimensioni:

Recidiva: NO SI Diagnosi precedente:

Crescita: Rapida Lenta

Coinvolge i linfonodi regionali: NO SI

Linfonodo campionato: NO SI

Numero di vetrini conferiti

Note

.....

.....

Data Firma del Veterinario inviante.....