

MATERIAL PARA HISTOPATOLÓGICO

Fecha de recepción:	
Remite Dr.	Tel Veterinaria:
Cel Veterinario:	Mail Veterinaria
Propietario:	Mail Propietario:

DATOS DEL ANIMAL	
Especie:	Raza:
Sexo:	Edad:
Pelaje:	Nombre:

MUESTRAS REMITIDAS	
Muestra 1:	
Órgano:	Localización:
Tamaño y peso:	Forma:
Color:	Superficie:
Consistencia:	Evolución:
Aspecto al corte:	
Lesión: Primaria / Recidiva	Simple / Múltiple
Fecha de extracción:	
Modo de obtención: Biopsia Exéresis quirúrgica Necropsia	
Fijación:	
Diagnóstico previo:	

Muestra 2:	
Órgano:	Localización:
Tamaño y peso:	Forma:
Color:	Superficie:
Consistencia:	Evolución:
Aspecto al corte:	
Lesión: Primaria / Recidiva	Simple / Múltiple
Fecha de extracción:	
Modo de obtención: Biopsia Exéresis quirúrgica Necropsia	
Fijación:	
Diagnóstico previo:	

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: _____

Firma y sello del Profesional