LABORATORIO
Analítica Clínica Veterinaria
Tel. 963 53 23 77
www.acvlab.es

CENTRO VETERINARIO REMITENTE:

EXTRACCIÓN: Fecha: ___/___/___ Hora: ___/___

Veterinario: _____ Nº Colegiado: _____

Biopsia | Necropsia | Citología | Otra: _____

Can | Fel | Otra sp: _____ M | H Edad: ___/___/___

Mix | Otra Raza: _____

PROPIETARIO: Nombre _____

Apellidos: _____

Chip/Hª: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ Nombre: _____

HISTORIA CLÍNICA: (Síntomas, Tratamientos, Enfermedades, Vacunas...)

CODIGO DE BARRAS

MUESTRAS TUMORALES:

Fecha Aparición:..... Nº Lesiones:..... Tamaño:.....

Consistencia:.....Invasión Local:..... Adenopatía.....Recidivas:.....

BIOPSIA DE PIEL:

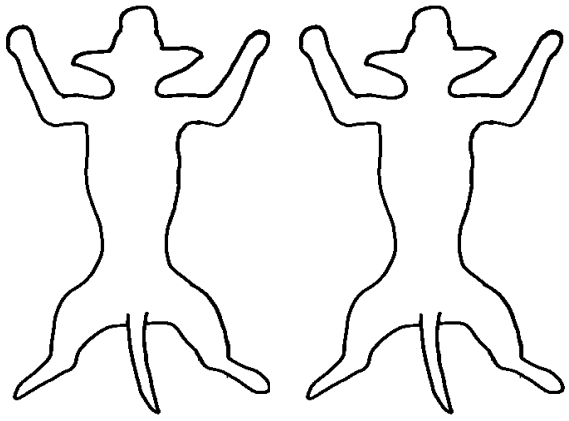
☐ Mácula ☐ Pápula ☐ Vesícula ☐ Bulla ☐ Pústula ☐ Roncha ☐ Placa

☐ Nódulo ☐ Eritema ☐ Úlcera ☐ Alopecia ☐ Descamación ☐ Abceso ☐ Quiste

Prúrito: ..... Evolución.....Tratamiento:.....

Otras Analíticias.....

Dorsal Pápula



DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

Se recomienda detallar la mayor información posible,

esto facilitará la elaboración de informes de mayor valor diagnóstico.