CERNITAS

FORMULÁRIO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA HISTOPATOLOGIA E CITOLOGIA

DADOS DO PACIENTE

NOME	ESPÉCIE	RAÇA	SEXO	IDADE

PROPRIETÁRIO	CLÍNICA / MED. VETERINÁRIO SOLICITANTE

MATERIAL ENVIADO PARA EXAME

( ) BIÓPSIA DE NEOPLASIA ( ) BIÓPSIA DE PELE ( ) FRAGMENTO DE ÓRGÃOS

( ) RASPADO ( ) IMPRINT ( ) PAAF* ( ) OUTRO_____

***PAAF** : Punção aspirativa por agulha fina*

DESCRIÇÃO DA LESÃO

PIGMENTAÇÃO: ( ) DESPIGMENTADO PIGMENTADO ( ) COR: _____

TIPO DE LESÃO: ( ) NÓDULO ( ) VESÍCULA ( ) ÚLCERA ( ) BOLHA

( ) PÁPULA ( ) ERITEMA ( ) TUMOR ( ) MANCHA

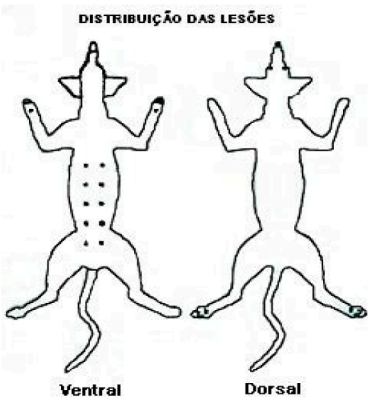
( ) HIPERQUERATOSE ( ) DESCAMAÇÃO ( ) OUTRA: _____

PRURIDO: ( ) PRESENTE ( ) AUSENTE

HISTÓRICO (SINTOMATOLOGIA, TEMPO DE EVOLUÇÃO, MEDICAÇÃO):

DESCRIÇÃO MACROSCÓPICA DO MATERIAL ENVIADO (TAMANHO, FORMA, CONSISTÊNCIA):

LOCALIZAÇÃO DAS LESÕES



SUSPEITA CLÍNICA:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: