



# LBBVet

## REQUISIÇÃO PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO

Nº Requisição: \_\_\_\_\_

Data: / /

### VETERINÁRIO SOLICITANTE:

Clínica Veterinária: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Médico Veterinário: \_\_\_\_\_

CRMV: \_\_\_\_\_

### PACIENTE:

Nome: \_\_\_\_\_

Raça: \_\_\_\_\_

Espécie: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Tutor: \_\_\_\_\_

### EXAME SOLICITADO:

Nº de amostras: \_\_\_\_\_

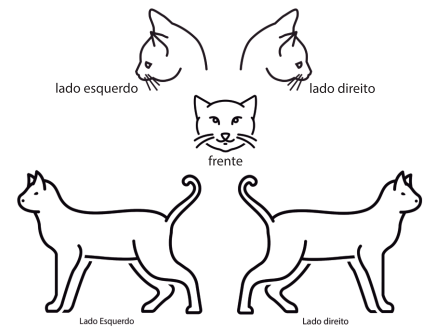
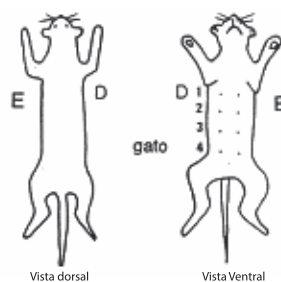
- HISTO.V:** Histopatológico massa/ Nódulo (1 amostra)
- HIST+1.V :** Histopatológico massa /Nódulo adicional (mesmo paciente)
- HISTPC.V :** Histopatológico de peça cirúrgica
- HISTMC.V :** Histopatológico com margem cirúrgica.
- HISTPM.V :** Peça cirúrgica com avaliação de margem cirúrgica
- HISTE.V:** Endoscopia

### DADOS DA AMOSTRA:

Tecido(s) enviados(s): \_\_\_\_\_

Local de obtenção da amostra: \_\_\_\_\_

Local de obtenção de amostra(s) adicional(ais): \_\_\_\_\_



### CARACTERÍSTICAS DA AMOSTRA:

Hipótese Diagnóstica: \_\_\_\_\_

**Forma:**  Regular  Irregular  Cística  Nódulo  Pendular

**Distribuição:**  Difusa  Localizada  Superficial  Subcutânea  Profunda (IM)  Parenquimal

**Superfície:**  Não ulcerada  Ulcerada  Alopécica **Aderência:**  Sim  Não

**Consistência:**  Firme  Flutuante  Amolecida **Tipo de Biopsia:**  Incisional  Excisional

**Evolução:**  Rápida  Lenta  Tempo: **Linfonodos Afetados:**  Sim  Não Qual:

Observações adicionais (caso haja): \_\_\_\_\_