LabVet

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: _____

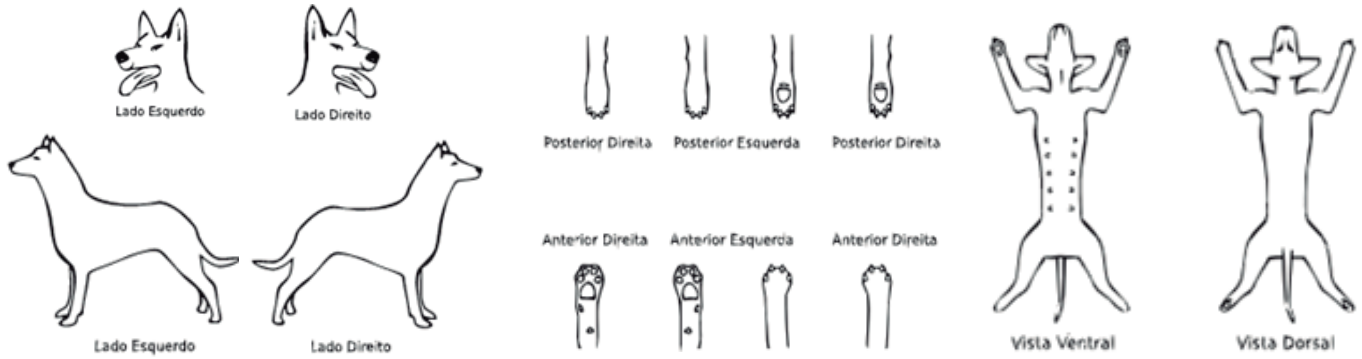
- ◯ **HISTO.V (CÓD. 86):** Histopatológico massa/ Nódulo (1 amostra)
- ◯ **HIST+1.V (CÓD. 1084):** Histopatológico massa / Nódulo adicional (mesmo paciente)
- ◯ **HISTPC.V (CÓD. 1240):** Histopatológico de peça cirúrgica
- ◯ **HISTMC.V (CÓD. 644):** Histopatológico com margem cirúrgica.

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): _____

(91) 4005-7777
(91) 9213-9391
www.lbb.com.br

LABORATÓRIO BENEFICENTE DE BELÉM