



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.

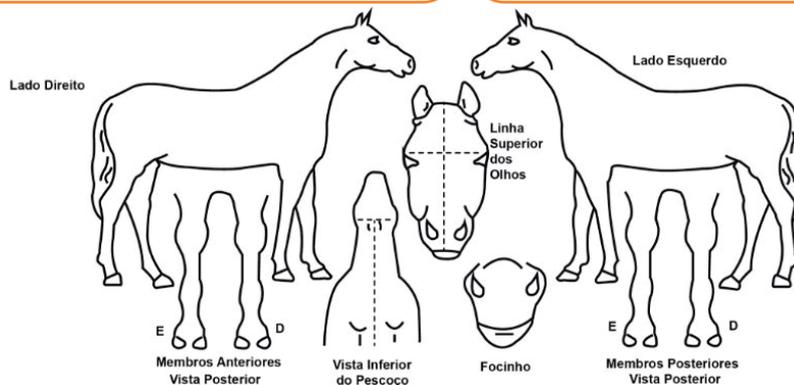
Pelagem:

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 Alopecica **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): _____