



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: _____

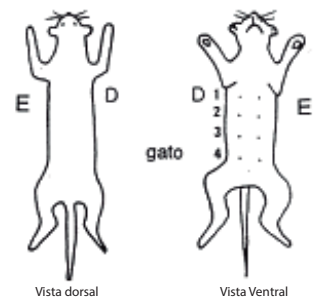
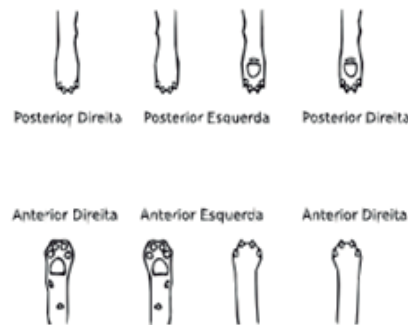
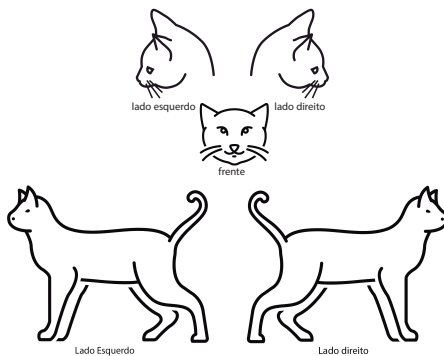
- ☐ **HISTO.V (CÓD. 86):** Histopatológico massa/ Nódulo (1 amostra)
- ☐ **HIST+1.V (CÓD. 1084):** Histopatológico massa /Nódulo adicional (mesmo paciente)
- ☐ **HISTPC.V (CÓD. 1240):** Histopatológico de peça cirúrgica
- ☐ **HISTMC.V (CÓD. 644):** Histopatológico com margem cirúrgica.

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): _____