



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: _____

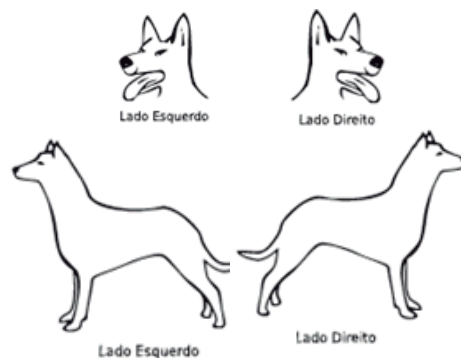
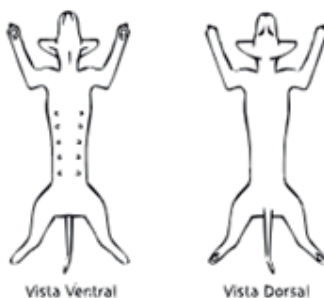
- ☐ **HISTO.V:** Histopatológico massa/ Nódulo (1 amostra)
- ☐ **HIST+1.V:** Histopatológico massa /Nódulo adicional (mesmo paciente)
- ☐ **HISTPC.V:** Histopatológico de peça cirúrgica
- ☐ **HISTMC.V:** Histopatológico com margem cirúrgica.
- ☐ **HISTPM.V :** Peça cirúrgica com avaliação de margem cirúrgica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