

FORMULAR RECEPTIE PROBE - DERMATOPATOLOGIE



Caz nr. _____ *strict pentru personalul laboratorului

Data receptiei: _____ *strict pentru personalul laboratorului

Datele clinicii:

Nume clinică: _____

Nume medic: _____

E-mail: _____

Datele proprietarului:

Nume: _____

Nr. telefon: _____

E-mail: _____

Datele pacientului:

Câine

Pisică

Rozător

Altă specie: _____

Rasă: _____

Vârsta: _____ Femelă Mascul

Status fiziologic: Castrat(ă) Necastrat(ă)

Nume: _____

Datele probei:

Număr fragmente: _____ Biopsie Leziune în întregime Altă opțiune: _____

Localizare leziune:

1. _____

2. _____

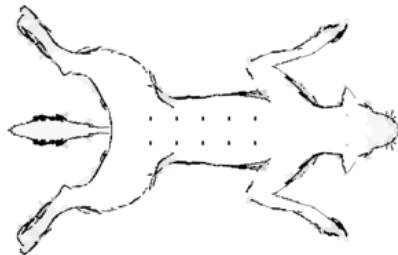
3. _____

Descriere leziune:

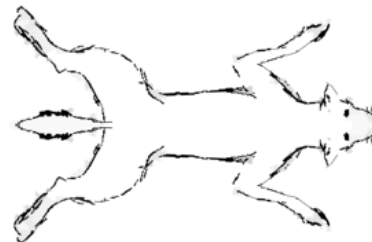
1. _____

2. _____

3. _____



Ventral



Dorsal

Fixată (formol 10%)

Proaspătă

Data recoltării: _____

Istoric și tratament:

Diagnostic clinic diferențial:

Examene solicitate:

Histopatologie

Colorații speciale: ALBASTRU DE TOLUIDINĂ GRAM PAS

ZIEHL-NEELSEN ALTELE: _____

Semnătura și parafa medicului,