

Nombre de la clínica	Persona de contacto
<b>Datos de la Clínica</b>	
Calle	
Localidad, provincia	
Código postal	Teléfono

# CITOLOGÍA/HISTOLOGÍA ESP

<b>CÓDIGO DE BARRAS</b>	<b>DATOS DEL ANIMAL</b>
[ ]	<input type="checkbox"/> perro <input type="checkbox"/> macho <input type="checkbox"/> gato <input type="checkbox"/> hembra <input type="checkbox"/> conejo <input type="checkbox"/> esterilizado <input type="checkbox"/> caballo                    ¿cuándo? <input type="checkbox"/> _____
<b>PARA EL LAB</b>	nombre del propietario
[ ]	nombre del animal
	raza
	edad

<b>SELLO DE LA CLÍNICA</b>
<b>EXAMEN</b>
<input type="checkbox"/> <b>Perfil 1 Biop</b> (Biopsia + Cultivo bacteriológico y fúngico) <input type="checkbox"/> <b>Perfil 2 Biop</b> (Biopsia + Cultivo dermatofitos) <input type="checkbox"/> <b>Perfil 3 Biop</b> (Biopsia + Anticuerpos Sarcoptes) <input type="checkbox"/> <b>Perfil 1 Cito</b> (Citología + Cultivo bacteriológico y fúngico) <input type="checkbox"/> <b>Perfil 2 Cito</b> (Citología + Cultivo Dermatofitos) <input type="checkbox"/> <b>Perfil 3 Cito</b> (Citología + Anticuerpos Sarcoptes) <input type="checkbox"/> <b>Perfil Citología + Histología + Cultivo</b> <input type="checkbox"/> <b>Perfil Citología en fluidos/aspirados + Histología</b>

E016 en 12-2009

<b>MATERIAL</b>
<b>HISTOLÓGICO</b>
extirpación: <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial    ¿de qué organo? .....
<input type="checkbox"/> nodulectomía <input type="checkbox"/> biopsia    modalidad .....
<b>CITOLÓGICO</b>
<input type="checkbox"/> aspirado <input type="checkbox"/> aposición <input type="checkbox"/> otro: .....
<b>LUGAR Y REGIÓN ANATÓMICA DE LA LESIÓN:</b> .....
Número de lesiones: ..... <input type="checkbox"/> solitaria <input type="checkbox"/> múltiple
<b>LA MUESTRA HISTOLÓGICA ENVIADA ESTÁ:</b> <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/> parcial
<b>LESIÓN:</b> Distribución <input type="checkbox"/> solitaria <input type="checkbox"/> múltiple .....
Formación de cápsula <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
La lesión está: <input type="checkbox"/> adherida <input type="checkbox"/> móvil <input type="checkbox"/> ulcerada <input type="checkbox"/> no ulcerada
¿Existen metástasis? <input type="checkbox"/> sí ..... <input type="checkbox"/> no
<b>HISTORIA CLÍNICA:</b>
Síntomas:
Evolución de la lesión:
<b>AFECTACIÓN DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES:</b> <input type="checkbox"/> ¿cuáles? ..... <input type="checkbox"/> no
<b>RECIDIVA:</b> <input type="checkbox"/> sí ..... <input type="checkbox"/> no
<b>DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA DE LA MUESTRA HISTOLÓGICA:</b>
Diagnóstico clínico/sospecha diagnóstica:

<b>OTROS EXÁMENES:</b>
<b>TERAPIA A SEGUIR:</b>
<b>Indicar sobre el esquema la localización de las lesiones</b>
dorsal
ventral
perfil
<b>&gt;&gt; En caso de lesiones cutáneas y sospecha de dermatopatía, rellene el dorso de esta hoja.</b>

## INDICACIONES EN CASO DE LESIONES CUTÁNEAS:

### 1. ALTERACIONES PRIMARIAS

- mácula     pápula     nódulo     eritema  
 pústula     urticaria     vesícula

### 2. ALTERACIONES SECUNDARIAS

#### PÉRDIDA DE PELO/ ALOPECIA

- local     difusa     simétrica     ninguna

#### ESTADO Y ASPECTO DEL PELO

- graso     seco     frágil     normal

#### ENGROSAMIENTO DE LA PIEL

- sí     no

#### HIPERPIGMENTACIÓN

- sí     no

#### ÚLCERAS

- sí     no

#### CICATRICES

- sí     no

#### PRURITO

- intenso     débil     ausente

#### ECTOPARÁSITOS

- ¿cuál?     no

#### CAMBIO DE AMBIENTE DURANTE EL AÑO EN CURSO:

- sí, ¿cuándo?     no

¿desde dónde?

¿a dónde?

#### OTROS RESULTADOS DEL LABORATORIO

(Por favor, indique nuestra referencia cuando proceda)

Parasitología:

Micología:

Bacteriología:

Tests alérgicos:

Hematología:

Estatus hormonal:

#### CONTACTO CON OTROS ANIMALES

- ¿cuál?     no

#### DERMATOPATÍA EN ESTE ANIMAL

- ¿cuál?     no

#### ALIMENTACIÓN

- comercial húmeda     comercial seca  
 avanzada     otra:

#### TERAPIAS ANTERIORES:

(incluidas vacunaciones y tratamientos antiparasitarios)

#### LOS SÍNTOMAS SE AGRAVAN:

- por la mañana     por la tarde     en el interior     en el exterior  
 en verano     en otoño     en invierno     en primavera

#### OTROS COMENTARIOS

## ESPACIO PARA EL LABORATORIO