



Fecha ___/___/___ Hora ___:___

MVZ _____

Clínica/Hospital _____ Tel. _____

Tutor/a _____ Tel. _____

Paciente _____ Especie _____ Raza _____ Sexo ♀ ♂

Edad _____ Peso _____

Muestra Tejido Frotis Conservador _____

Examen Solicitado Histopatología Citología

DX. PRESUNTIVO Inflamatorio _____ Neoplásico Benigno _____ Neoplásico Maligno _____
Mixto _____

Características macroscópicas

Móvil Encapsulada Pedunculada Prurítica No prurítica
Invasiva Nodular Adherida Simple Quística
Lobulada Múltiple Ulcerada Vesicular Otra: _____

Ubicación

Epidermis Dermis Subcutáneo Intramuscular Otra _____

Muestra tomada por

Cirugía Punch Raspado Impronta

Extraída

Parcialmente Totalmente In vivo Postmortem

Tiempo entre toma de muestra y fijación _____

Instalaciones (Tipo, Ventilación, Humedad, Etc.) _____

Alimentación _____

Vacunación _____

Desparasitación _____

Singología _____

Localización



Vista ventral



Vista dorsal



(775) 100-7713 (775) 488-3090

¡El diagnóstico preciso para tu mejor amigo!



Consulta resultados en
www.gokadi.com