



Material Enviado

☐ Citologia ☐ Citologia Fecal ☐ Citologia - Meio Líquido

☐ Outros: _____

Tutor: _____

Nome do animal: _____

Espécie: _____

Procedimento/ Material: _____

Histórico Clínico (Sinais Clínicos/ Evolução/ Medicações): _____

Suspeita Clínica: _____

Tempo de evolução: () dias () meses () anos | Velocidade de crescimento: () rápido () lento

Aderência ao tecido periférico: () sim () não | Ulceração: () sim () não

Tamanho: _____ Cor: _____ Dor: () sim () não | Superfície: () irregular () lobular () lisa

Distribuição: () multifocal () focal () unilateral () bilateral

Linfonodos afetados: () sim () não. Quais? _____

Doença Sistêmica: () sim () não. Qual? _____

Tratamento: _____

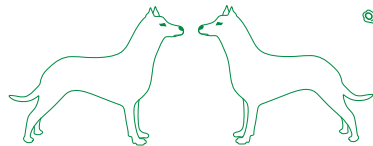
Observações: _____

Médico Veterinário/ CRMV: _____ Data: _____

Clínica/ Hospital: _____ Email/ Telefone: _____

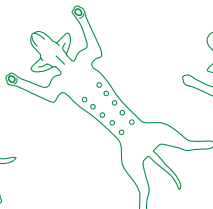
Favor preencher todos os campos acima e descrever a(s) lesão(s) detalhadamente, informando a localização(ões), tempo de evolução, tamanho, consistência, etc... O preenchimento inadequado pode gerar resultado inconclusivo. Encaminhar esta ficha junto com a amostra.

TOPOGRAFIA E DESCRIÇÃO DAS LESÕES

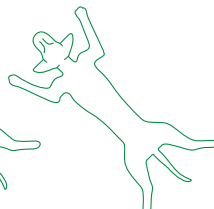


Lado Direito

Lado Esquerdo



Vista Ventral



Vista Dorsal

SGQ - RQ - 19.2V



Método de Coleta

☐ Imprint ☐ BAAF

☐ PAAF ☐ Raspado da lesão

Raça: _____

Idade: _____ Sexo: _____

Pelagem (cor): _____

Nº do exame / data / respons.

Tipo de Embalagem

Fixação ☐ Fixador Citológico

☐ Não fixadas

☐ Porta-lâmina: _____

Qtde lâminas: _____

Técnica

Dia: _____ Blocos: _____

Lâminas: _____ Recortes: _____

Cito: _____

Color. Especiais: _____

Obs./Uso Interno: