



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)
Reparto di Laboratori Didattici — Re.La.Di.
Servizio di Patologia Veterinaria
Via San Costanzo, 4 — 06126 Perugia
Tel. 075/5857767-7739 — Fax 075/5857738

Data
Numero
Campione
Riservato accettazione

RICHIESTA DI ESAME ISTOLOGICO PER BIOPSIA CUTANEA

PROPRIETARIO:

Nome e Cognome: _____
Indirizzo: _____
CAP e Città: _____
Tel: _____
Email: _____
Fatturare al proprietario: (indicare Cod. Fisc.
o Part. I.V.A.): _____

MEDICO VETERINARIO:

Nome e Cognome: _____
Indirizzo: _____
CAP e Città: _____
Tel: _____
Email: _____
Part. I.V.A.: _____
Cod. Fisc.: _____

SEGNALAMENTO: Razza: _____

Colore mantello: _____

Sesso: M F MC FS

Età: _____

EVOLUZIONE DELLA DERMATOPATIA

Data di insorgenza: _____

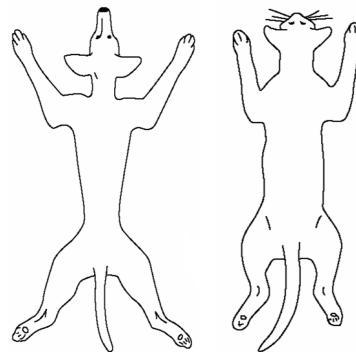
Tipo di evoluzione: Rapida Lenta Recidivante Altro: _____

DISTRIBUZIONE DELLE LESIONI

(indicare con una croce)

Lesioni

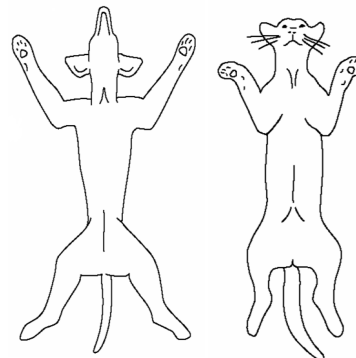
- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Macula | <input type="checkbox"/> Erosione |
| <input type="checkbox"/> Placca | <input type="checkbox"/> Croste |
| <input type="checkbox"/> Papula | <input type="checkbox"/> Ipercheratosi |
| <input type="checkbox"/> Vescicola | <input type="checkbox"/> Iperpigmentazione |
| <input type="checkbox"/> Bolla | <input type="checkbox"/> Depigmentazione |
| <input type="checkbox"/> Pustola | <input type="checkbox"/> Eritema |
| <input type="checkbox"/> Pomfo | <input type="checkbox"/> Alopecia |
| <input type="checkbox"/> Nodulo | <input type="checkbox"/> Atrofia |
| <input type="checkbox"/> Squama | <input type="checkbox"/> Sclerosi |
| <input type="checkbox"/> Collaretto | |
| <input type="checkbox"/> Ulcera | |

**Prurito**

- Si No
- Intenso
 - Lieve
 - Occasionale
 - Costante
 - Intermittente

Tipo di biopsia

- Citologico
 Istologico

**Localizzazione della biopsia o dell'escissione**

(indicare con un cerchio)

ANALISI DI LABORATORIO

Tricogramma _____

Raschiato cutaneo _____

Scotch test _____

Esame con lampada di Wood _____

Esame citologico _____

Esame colturale batterico _____

Esami ematologici _____

Esami endocrinologici _____

TERAPIA Già trattato? No Si

Quale farmaco? _____

Da quanto tempo? _____

Risposta alla terapia: Si No Parziale Temporanea

Per ulteriori notizie anamnestiche e comunicazioni, si prega di utilizzare la pagina successiva



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)
Reparto di Laboratori Didattici — Re.La.Di.
Servizio di Patologia Veterinaria
Via San Costanzo, 4 — 06126 Perugia
Tel. 075/5857767-7739 — Fax 075/5857738

Data	Riservato accettazione
Numero	
Campione	

RICHIESTA DI ESAME ISTOLOGICO PER BIOPSIA CUTANEA

LESIONI NEOPLASTICHE

(indicare con una croce la sede del tumore)

Prima escissione Recidiva

Descrizione macroscopica: _____

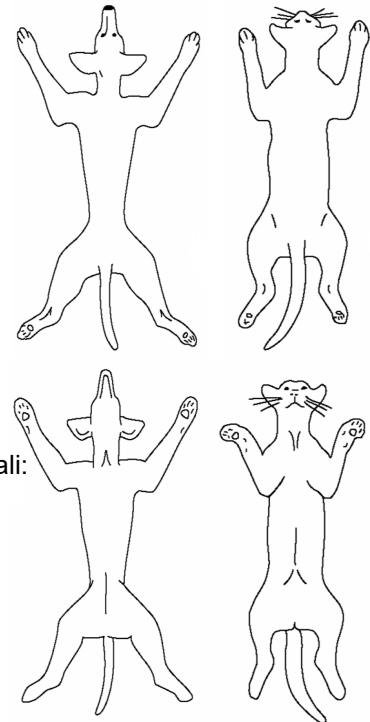
Esame citologico: No Si: _____

Il campione escisso è stato inviato: Interessamento dei linfonodi regionali:

in toto in parte Si No

Si richiede valutazione margini? Si

Identificazione dei margini: _____



SPAZIO PER ULTERIORI NOTIZIE ANAMNESTICHE E COMUNICAZIONI

I costi dei Servizi sono riportati nel Tariffario. Le tariffe riportate sono suscettibili di variazioni nel caso in cui vengano erogati in prestazioni complesse. Per questo si consiglia di consultare l'ufficio di Accettazione. Considerando la natura pubblica e di ricerca della presente struttura universitaria, i risultati delle analisi potrebbero essere utilizzati a scopo epidemiologico e di ricerca.

Data: ___ / ___ / ___ FIRMA VETERINARIO: _____

Data: ___ / ___ / ___ FIRMA PROPRIETARIO: _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informazione ai sensi dell'art.13 del Dlgs. n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed esprime la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili e assicurativi relativi alla gestione amministrativa del rapporto in atto. Il trattamento dei da parte dell'istituto sarà, comunque, improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della riservatezza e dei diritti del soggetto interessato.

FIRMA PROPRIETARIO: _____