



UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
Facultad de Veterinaria



SERVICIO INVESTIGACIÓN
ANATOMOPATOLÓGICA

HOSPITAL CLÍNICO VETERINARIO -S.I.A.P.-
FACULTAD DE VETERINARIA, TRASMONTAÑA S/N,
35413 ARUCAS, LAS PALMAS

BIOPSIA/CITOLOGÍA

Clínica Veterinaria:

Dirección:

E-mail para envío del resultado:

Tfno:

Móvil:

(a rellenar en recepción)

Nº Historia Clínica:

Fecha de recepción:

Nombre/Ref. del animal:

Especie:

Raza:

Sexo: M H **Castrado** **Edad:**

Historia

Circunstancia(s) relevante(s):

Tratamientos previos y respuesta:

Diagnóstico Presuntivo:

Tejido:

Nº de Muestras:

ONCOLOGÍA

tamaño:

localización:

fecha de aparición:

crecimiento: infiltrativo delimitado

linfadenopatía: Si No

lesión completa: Si No

DERMATOLOGÍA

prurito: Si No

Subrayar tipo de lesión:

mácula vesícula pápula pústula

úlceras erosión eritema costra alopecia

otra(s):

Distribución de las lesiones:

