

**ACCETTAZIONE  
ESAME CITOLOGICO**  
COMPILARE TUTTE LE SEZIONI DEL MODULO

N.Reg. IZSLT: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
N. Convenzione: \_\_\_\_\_

**VETERINARIO RICHIEDENTE**

NOME E COGNOME .....  
INDIRIZZO .....  
CAP ..... COMUNE ..... PROVINCIA .....  
TELEFONO ..... FAX.....  
EMAIL .....  
P.I./C.F. ....

**PROPRIETARIO**

NOME E COGNOME .....  
INDIRIZZO .....  
CAP ..... COMUNE ..... PROVINCIA .....  
TELEFONO ..... FAX.....  
EMAIL .....  
P.I./C.F. ....

**VETERINARIO PRELEVATORE**

(DA CONTATTARE PER EVENTUALI CHIARIMENTI)

NOME E COGNOME .....  
TELEFONO .....

**SEGNALAMENTO ANIMALE**

NOME ..... SPECIE .....  
RAZZA ..... ETA' .....  
TAGLIA ☐ piccola ☐ media ☐ grande  
SESSO ☐ F ☐ M ( ☐ sterilizzato/a )

**DATA PRELIEVO** .....

MATERIALE INVIATO: ☐ vetrini (N° .....)  
☐ altro .....

SEDE E REGIONE ANATOMICA DEL PRELIEVO.....  
.....  
.....

MODALITA' PRELIVO: ☐ agoaspirato /agoinfissione  
☐ apposizione  
☐ scarificazione  
☐ liquido di lavaggio  
☐ tampone  
☐ .....

**DESCRIZIONE LESIONE**

dimensioni .....  
consistenza .....  
☐ solitaria ☐ multipla (quante .....)  
☐ adesa ☐ mobile  
☐ ulcerata ☐ non ulcerata ☐ alopecica  
aspetto macroscopico, colore, altro .....  
.....  
.....  
.....

**ACCETTAZIONE  
ESAME CITOLOGICO**  
COMPILARE TUTTE LE SEZIONI DEL MODULO

N.Reg. IZSLT: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
N. Convenzione: \_\_\_\_\_

**ANAMNESI**

SINTOMI/DATI CLINICI .....

COINVOLGIMENTO LINFONODI REGIONALI ☐ NO ☐ SI (quali .....);    RECIDIVE ☐ NO ☐ SI

TRATTAMENTI EFFETTUATI .....

DIAGNOSI CLINICA/SOSPETTO DIAGNOSTICO.....

.....

.....

.....

.....

.....

**NOTE IMPORTANTI**

- Scrivere sempre il nome o il numero identificativo ad una estremità del vetrino.
- Quando possibile inviare almeno 2 - 3 vetrini del campione in esame.
- Non fissare o colorare i preparati, farli semplicemente asciugare all'aria ed inviarli il prima possibile in contenitori idonei.
- Se il campione è un liquido biologico eseguire subito 2 strisci a fresco e porre il materiale in una provetta da emocromo (EDTA) da inviare insieme ai vetrini nel più breve tempo possibile (max 24 ore).
- Quando è richiesta una valutazione citologica del midollo osseo, effettuare e inviare contestualmente un esame emocromocitometrico e uno striscio di sangue periferico.
- **NON REFRIGERARE I VETRINI E NON TENERLI IN VICINANZA DI FORMALINA** (tenerli lontano dai contenitori per campioni istologici e dai vapori di formalina, sia durante la preparazione che durante il trasporto, confezionando pacchi separati).

DATA ..... / ..... / .....

FIRMA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_