



**Scheda tumori - Canili**

**N° Accettazione**

☐ Canile sanitario ☐ Canile rifugio

☐ Invio ☐ Carcassa ☐ Biopsia

Data prelievo

<b>Veterinario referente Dr</b>		<b>Cod. Fiscale</b>		
<b>Nome della struttura</b>		<b>e-mail</b>		
<b>Via</b>		<b>Tel.</b>		
<b>N°</b>				
<b>Località</b>	<b>Comune</b>	<b>CAP</b>	<b>Prov.</b>	<b>ASL</b>

**Dati animale**

**Specie** **Razza** **Sesso** ☐ maschio ☐ femmina ☐ intero/a ☐ castrato/a

**Data di nascita/età** **Nome** **Microchip/Tatuaggio**

**Taglia**<sup>(1)</sup> ☐ piccola ☐ media ☐ grande **Peso**

**Stato generale** ☐ sovrappeso ☐ normopeso ☐ scadente **Alimentazione**<sup>(2)</sup> ☐ casalinga ☐ inscatolata ☐ secca

**Habitat**<sup>(3)</sup> ☐ urbano ☐ semi-urbano ☐ rurale

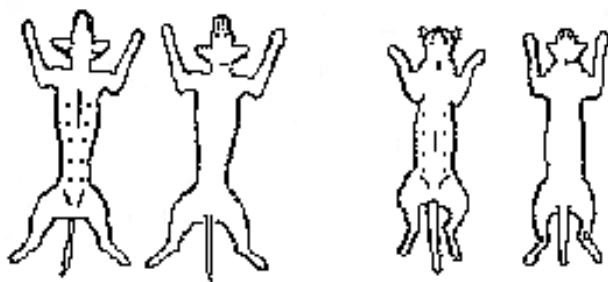
**Prelievo** ☐ bioptico ☐ chirurgico ☐ autoptico

**Tumore** ☐ primario ☐ recidiva ☐ metastasi

**Tumori precedenti** ☐ sì ☐ no

**Data e diagnosi precedenti**

Organo	Topografia	Rilevato (data)	Dimensioni (cm)	Inviato
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte
-----	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte



**Anamnesi**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Esami diagnosi effettuati - Esiti**

☐ RX \_\_\_\_\_

☐ Ecografico \_\_\_\_\_

☐ Citologico \_\_\_\_\_

☐ Istologico \_\_\_\_\_

☐ Altro \_\_\_\_\_

Note: (1) Indicare la taglia in base allo standard di razza; (2) Più di una scelta possibile; (3) Urbano= centro urbano/alta densità abitativa, Semi-urbano= no centro urbano e prossimità a zona di campagna, Rurale= campagna/ bassa densità abitativa