

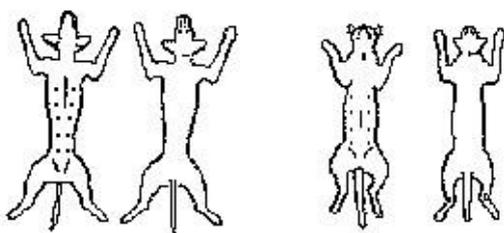
N. Accettazione .....

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>VETERINARIO RICHIEDENTE</b> | <b>PROPRIETARIO</b>               |
| Dott. ....                     | Nome ..... Cognome .....          |
| Clinica/Ambulatorio .....      | C.F. .... Città .....             |
| Tel. ....                      | Indirizzo ..... N°..... CAP ..... |
| Email .....                    | Tel. .... Email .....             |

|   |  |
|---|--|
| <b>DATI ANIMALE (campi obbligatori)</b>   | <b>ALTRI DATI (compilare tutti i campi)</b>  |
| Specie ..... Razza .....  | Taglia <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> piccola <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> grande <b>Peso</b> ..... kg                               |
| Nome ..... Microchip / ID .....   | <b>Stato generale</b> <input type="checkbox"/> sovrappeso <input type="checkbox"/> normopeso <input type="checkbox"/> scadente   |
| Data di nascita o età .....   | <b>Alimentazione</b> <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> inscatolata <input type="checkbox"/> secca                               |
| Sesso <input type="checkbox"/> Maschio intero <input type="checkbox"/> Femmina intera   | <b>Ambiente</b> <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> casa <input type="checkbox"/> giardino <input type="checkbox"/> canile <input type="checkbox"/> colonia/randagio |
| <input type="checkbox"/> Maschio castrato <input type="checkbox"/> Femmina sterilizzata | <b>Habitat</b> <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> urbano <input type="checkbox"/> semi-urbano <input type="checkbox"/> rurale                                       |
| Data di castrazione/sterilizzazione .....   |  |

Residenza dell'animale (SE DIVERSA DA QUELLA DEL PROPRIETARIO): .....

|   |                   |                         |                        |   |
|---|-------------------|-------------------------|------------------------|---|
| <b>DATI RELATIVI AL CAMPIONE</b>  |                   |                         |                        |   |
| Prelievo <input type="checkbox"/> biotico <input type="checkbox"/> escissionale <input type="checkbox"/> autoptico <b>Data prelievo</b> ..... |                   |                         |                        |   |
| Tumore <input type="checkbox"/> primario <input type="checkbox"/> recidiva <input type="checkbox"/> metastasi                                 |                   |                         |                        |   |
| <b>Organo</b>   | <b>Topografia</b> | <b>Rilevato in data</b> | <b>Dimensioni (cm)</b> | <b>Inviato</b>  |
| 1. ....   | .....             | .....                   | .....                  | <input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte |
| 2. ....   | .....             | .....                   | .....                  | <input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte |
| 3. ....   | .....             | .....                   | .....                  | <input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte |
| 4. ....   | .....             | .....                   | .....                  | <input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte |
| 5. ....   | .....             | .....                   | .....                  | <input type="checkbox"/> tutto <input type="checkbox"/> parte |

Tumori precedenti     sì     no    **Topografia e Diagnosi tumori precedenti** .....    **Data tumore precedente** .....**Osservazioni:** (malattie pregresse/concomitanti, terapie, altre informazioni)

---

---

**Note:**

---

---

**Diagnosi istopatologica e/o citologica** (se effettuata da altro laboratorio) <sup>(4)</sup>

Data: \_\_\_\_\_ Organo/Topografia: \_\_\_\_\_ Diagnosi: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Organo/Topografia: \_\_\_\_\_ Diagnosi: \_\_\_\_\_

Legenda: (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; (4): È possibile collaborare al Registro tumori animali anche inviando le diagnosi effettuate da altri laboratori, senza inviare il campione. Vi invitiamo a visitare il nostro sito - sezione SANITÀ e BENESSERE ANIMALE, ANIMALI D'AFFEZIONE, RTA, per ulteriori informazioni.