

I.Z.S.M.	DC3.POS/IST/014	REGISTRO TUMORI			Pagina 1 di 1	
Stesura: A. Francese	Verifica: B. degli Uberti	Convalida: T.Tagariello	Approvazione: f.f. A. Guarino	Data 15.03.2011	Rev. 0	

SCHEDA ANAMNESTICA PER CAMPIONI DI CANI E GATTI DA SOTTOPORRE AD ESAME ISTOLOGICO

Veterinario referente Dr

Data Prelievo

N° Accettazione

Dati relativi al proprietario dell'animale:

Cognome:	Nome:	Indirizzo:	Tel.:
-------------------	----------------	---------------------	----------------

Circoscrizione	Località	Comune	CAP	Provincia
-------------------------	-------------------	-----------------	--------------	--------------------

Dati relativi all'animale:

Specie	Microchip (cane)	Sesso: maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>	Trattamenti ormonali prevenzione estro <input type="checkbox"/> Si (specificare)..... <input type="checkbox"/> No	Taglia: Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> PESO.....
Razza	Data di nascita	intatto/a <input type="checkbox"/> castrato/a <input type="checkbox"/>		

Habitat Urbano <input type="checkbox"/> Rurale <input type="checkbox"/>	Alimentazione Naturale <input type="checkbox"/> Inscatolata <input type="checkbox"/> Secca <input type="checkbox"/>	Stato generale Buono <input type="checkbox"/> Conservato <input type="checkbox"/> Scadente <input type="checkbox"/>	OSSERVAZIONI DEL VETERINARIO
Appartamento <input type="checkbox"/> Giardino <input type="checkbox"/> Canile <input type="checkbox"/> Randagio <input type="checkbox"/>			

Dati relativi al prelievo:

Prelievo Bioptico <input type="checkbox"/> Chirurgico <input type="checkbox"/> Autoptico <input type="checkbox"/>	Tumore Primario <input type="checkbox"/> Recidiva <input type="checkbox"/> Metastasi <input type="checkbox"/>	Tumori precedenti Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dubbio <input type="checkbox"/>	TNM	Date e diagnosi precedenti
---	---	---	------------------------------	---

Esito esami citologici progressi _____

Organo	Topografia	Data Prelievo	Dimensione in cm	Interessamento linfonodale		
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>

OSSERVAZIONI DEL VETERINARIO

Importante

- ❖ Fissare il campione in formalina al 10%
- ❖ Rispettare rapporto volumetrico campione/formalina 1:10
- ❖ Nel caso di prelievo di più pezzi identificarli chiaramente o meglio porli in contenitori diversi
- ❖ Non usare contenitori in vetro o con bocca stretta o comunque inadeguata all'estrazione del campione
- ❖ Compilare attentamente la richiesta pena l'esclusione della processazione del campione

TIMBRO E FIRMA