

Solo se procesan muestras remitidas por el Médico Veterinario.

Todos los campos del formato deben diligenciarse para que los resultados obtenidos sean óptimos.

Envíe los fragmentos de tejido con un grosor máximo de 0.5 cm, agregue diez partes de formol al 10% por cada fragmento de tejido y utilice frascos de boca ancha preferiblemente de plástico.

Numero de Caso Zoo path _____

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR EL MÉDICO VETERINARIO

Nombre del Paciente	Historia Clínica
Especie	Raza
Sexo	Edad
Color	Clínica o Institución
Nombre del Propietario	Fecha de toma de muestra
Procedencia	Tiempo de evolución

Hay otros animales afectados SI: ___ NO: ___

Manifestaciones clínicas significativas:

Localización y descripción macroscópica de las lesiones:

Tipo de estudio: Biopsia: ___ Necropsia: ___

Número de piezas remitidas:

Órgano(s):

Estudios histopatológicos previos: SI: ___ NO: ___

Fecha:

Diagnóstico:

Resultados de pruebas paraclínicas (Hematología, Bioquímica sérica, etc.):

Medicamentos empleados:

Diagnósticos presuntivos:

Médico Veterinario Remitente:

E-mail:

Teléfono:

Observaciones:

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR EL LABORATORIO

Recipiente adecuado: SI: ___ NO: ___

Fecha de recepción de la muestra:

Muestra adecuada: SI: ___ NO: ___

Observaciones: