



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO ANATOMOPATOLÓGICO

Ficha Clínica HV Nº: _____

Registro Patologia Nº: _____

PAGO

A RECEBER

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Telefone: _____ e-mail: _____

Requisitante: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E EXAME SOLICITADO

Nome: _____ Espécie: _____ Raça: _____ Sexo: _____ Idade: _____

() Necropsia Data do óbito: ____/____/____ às ____ h Data da necropsia: ____/____/____ às ____ h

() Histopatológico (biopsia, peça cirúrgica ou qualquer material destinado a exame histopatológico)

Data da colheita do material: ____/____/____ Entrada do material no laboratório: ____/____/____

Material colhido e fixador utilizado: _____

Resumo da História Clínica e Suspeita Diagnóstica: _____

Favor preencher todos os campos acima e descrever o (s) material (is) detalhadamente, informando a localização, tempo de evolução, tamanho, consistência, etc. O preenchimento inadequado pode gerar resultado insatisfatório.

SOLICITANTE/CONDUTOR: _____ RECEBIDO POR: _____

PATOLOGISTA RESPONSÁVEL: _____ DATA PREVISTA P/ RESULTADO: ____/____/____

AGUARDANDO LÂMINAS

EM LEITURA

EM DIGITAÇÃO

IMPRESSO

PROTOCOLO DE REGISTRO DE MATERIAL – ANATOMOPATOLÓGICO – SPA/EV/UFG

Ficha Clínica HV Nº: _____

Registro Patologia Nº: _____

ENTRADA DO MATERIAL: ____/____/____

PREVISÃO MÁXIMA RESULTADO: ____/____/____

PATOLOGISTA RESPONSÁVEL: _____ TELEFONES/FAX: (62) 3521-1580/1584

Para uso exclusivo do Setor de Patologia Animal – Resultado de Exame Necroscópico

Causa Mortis: _____

Patologia Principal: _____

Resumo dos Achados Macroscópicos: _____

Outros Achados: _____

Data: ____/____/____

Patologista: _____

Para uso exclusivo do Setor de Patologia Animal – Resultado de Exame Histopatológico

Coloração (ões) utilizada (s): _____

Descrição e Conclusão: _____

Data: ____/____/____

Patologista: _____