



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

HOSPITAL CLINICO VETERINARIO

## ***VOLANTE DE SOLICITUD DE ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE BIOPSIA***

**SOLICITANTE**

**Fecha:**

Clínica veterinaria:

Veterinario responsable

Tfno.: .....

e-mail: .....

Propietario:

**ESTUDIO SOLICITADO:**

☐ Biopsia única

☐ Biopsia múltiple (+ de 3 muestras)

**DATOS DEL ANIMAL**

Especie

Edad

Sexo

Raza

Nombre

Historia clínica.....  
.....  
.....

**DATOS DE LA MUESTRA**

Tejido remitido.....

Número de muestras.....

Localización/distribución de las lesiones.....  
.....

**NEOPLASIA:**

Remiten: ☐ Parte

☐ Todo

Invade localmente: ☐ Si

☐ No

Ganglios afectados: ☐ Si

☐ No

Distribución: ☐ Única

☐ Múltiple

Metástasis: ☐ Si

☐ No

Localización lesiones



Ventral

Dorsal