



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

HOSPITAL CLINICO VETERINARIO

VOLANTE DE SOLICITUD DE ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE BIOPSIA

SOLICITANTE

Fecha:

Servicio:

Profesor/Veterinario responsable:

Nombre del Propietario:

Tfno.:

e-mail:

ESTUDIO SOLICITADO:

☐ Biopsia única

☐ Biopsia múltiple (+ de 3 muestras)

DATOS DEL ANIMAL

Especie

Edad

Sexo

Raza

Nombre

Nº Historia:

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