



Nº DE MUESTRA
(PEGAR CÓDIGO DE BARRAS O ESCRIBIR EL NÚMERO)

Fecha

FICHA DE BIOPSIA -TUMORES-

REMITENTE

Nombre y Apellidos

Clínica

Dirección

Localidad

Provincia

CP

Teléfono

Correo electrónico

PROPIETARIO

Nombre y Apellidos

PACIENTE

Especie

Raza

Edad

Sexo

Referencia del remitente

Identificación del animal (nº chip)

MUESTRAS TUMORALES

Muestra refrigerada

fijada en formol

congelada

Otros

Localización:

¿Se incluye ganglio linfático?

Tamaño total:

Forma y consistencia:

Fecha de la primera observación:

Había sido operado anteriormente (fecha):

Diagnóstico previo si lo hubiera:

Realización de improntas, aspiración o extensiones previas (indicar sospecha):

Crecimiento encapsulado o infiltrativo:

Tratamientos previos:

Datos clínicos relevantes del animal: