

Medico veterinario inviante (timbro e dati fiscali )



Dir.San. Dott. Ernesto Pappalardo  
Via Divisione Acqui,137/c 41122 Modena  
Tel: 059374303 - [info@dvmmlab.it](mailto:info@dvmmlab.it)

**MODULO RICHIESTA ESAMI CITOLOGICI - ISTOLOGICI**

<b>Proprietario:</b> _____  <u>(compilare i campi sottostanti solo se fattura proprietario):</u>  <b>Indirizzo:</b> _____  <b>Tel</b> _____ <b>mail</b> _____  <b>C.F:</b> _____  <b>FIRMA:</b> _____	<p style="text-align: center;"><b>DATI PAZIENTE:</b></p> <b>Nome:</b> _____ <b>Specie:</b> _____ <b>Razza :</b> _____ <b>Sesso:</b> _____ <b>Età:</b> _____ <b>Microchip:</b> _____
---	---

**Materiale inviato:** \_\_\_\_\_

**ANAMNESI:**

<u>Descrizione della lesione:</u>  Sede:  Aspetto:  Forma:  Dimensione:  Colore:  Consistenza:	
--	---

Esami richiesti

- Citologico** ..... (indicare modalità di prelievo)
- Istologico**..... (indicare se escissione totale o parziale)
- Citologico – Istologico consecutivo** (successivo a citologico e/o istologico da medesima soggetto e da medesima lesione)