



Richiesta Esame Istopatologico

Dati del

Identificativo Razza

Sesso Data di nascita

Peso (in Kg) Habitat

Alimentazione

Dati del proprietario

Cognome Nome

Codice fiscale Documento

Indirizzo CAP

Comune Provincia

Dati dell'esame

Data della richiesta

Laboratorio destinazione

Numero rif.mittente

Tipo prelievo

Tumori precedenti

Dimensione (in cm)

Interessamento linfonodale

Sede lesione e sottospecifica