



ISTITUTO G. CAPORALE  
TERAMO

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO  
SPERIMENTALE DELL'ABRUZZO  
E DEL MOLISE G. CAPORALE  
Campo Boario - 64100 Teramo  
Telefono 0861 3321 - Fax 0861 332251  
www.izs.it - wmaster@izs.it

SPAZIO RISERVATO ALL'ACCETTAZIONE

## MODULO RICHIESTA ESAME

**CITOLOGICO**

**ISTOLOGICO**

**RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_ **PROPRIETARIO** \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Via/Località \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Specie:**  Cane;  Gatto;  Altra \_\_\_\_\_ **Microchip/Tatuaggio** \_\_\_\_\_

**Materiale:**  Neoformazione;  Vetrino diagnostico  Organo: \_\_\_\_\_

### Identificazione campioni:

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ **Data Prelievo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DATI GENERALI DELL'ANIMALE

**RAZZA** \_\_\_\_\_; **ETÀ** \_\_\_\_ (ANNI) \_\_\_\_ (MESI); **PESO (KG)** \_\_\_\_\_

**SESSO:**  M intero;  M castrato  F intera;  F sterilizzata

**AMBIENTE DI VITA:**  Appartamento;  Giardino;  Campagna;  Canile/Gattile  
 Ambiente con attività produttive (OFFICINA, CAPANNONE INDUSTRIALE, GARAGE, ECC.)

**CONDUZIONE PREVALENTE:**  Libero;  Alla catena;  Randagio;  Di quartiere

**ALIMENTAZIONE:**  Casalinga;  Commerciale;  Mista;  Non controllata

**RESIDENZA** (SE DIVERSA DA QUELLA DEL PROPRIETARIO): \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI ALLA LESIONE

SEDE TOPOGRAFICA DEL PRELIEVO: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DELLA LESIONE: \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PRELIEVO:**  Escissione totale;  Escissione parziale;  Biopsia;  Agoaspirato;  
 Impronta/Striscio su vetrino

### DATI ONCOLOGICI (TNM)

**T** - Tumore primario;  **N** - Coinvolgimento linfonodale;  **M** - Metastasi

**RECIDIVA**;  **RICHIESTA VALUTAZIONE DEI MARGINI?**:  Sì;  No

**NOTE** (SINTOMATOLOGIA, TERAPIE, INTERVENTI EFFETTUATI, PATOLOGIE CONCOMITANTI, DIAGNOSI SOSPETTA ECC.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_