

Formulario de petición de Histología y Citología equina

CÓDIGO CLIENTE	CENTRO VETERINARIO	POBLACIÓN	ETIQUETA	
PACIENTE	PROPIETARIO	UENL		
<input type="checkbox"/> caballo <input type="checkbox"/> otro _____	RAZA	FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/> macho <input type="checkbox"/> hembra <input type="checkbox"/> castrado
ORIGEN DE MUESTRA	OTROS DATOS			
Para un correcto diagnóstico, recuerde rellenar todos los datos relativos al paciente (raza, fecha de nacimiento, sexo ...)				

HISTOLOGÍA GENERAL			
BI01	Histología 1 lesión (excepto tejidos grandes, específicos o médula ósea)	PC1B	Histología + Cultivo microbiológico
BI02	Histología 2 lesiones	BIO3	Histología 3 lesiones
PC2B	Histología + Cultivo microbiológico bilateral	BIO4	Histología 4 lesiones
BIO5	Histología 5 lesiones	BICI	Histología + Citología estándar o linfonodos
BIO6	Histología 6 lesiones	PCHC	Histología + Citología estándar o linfonodos + Cultivo microbiológico
BIO7	Histología 7 lesiones	BFL	Histología + Citología fluido biológico o lavado
BIO8	Histología 8 lesiones	BFLC	Histología + Citología fluido biológico o lavado + Cultivo microbiológico
BIO9	Histología 9 lesiones	PBLI	Histología + Estudio fluido cavitario
BI0G	Histología tejidos grandes (bazo, amputaciones o mandibulectomías)	PBLC	Histología + Estudio fluido cavitario + Cultivo microbiológico
PC2B	Histología + Cultivo de Dermatofitos		
PBCU	Histología + Cultivo de orina		

HISTOLOGÍA TEJIDOS ESPECÍFICOS			
BIOC	Histología globo ocular de grandes animales	BIOH	Histología hepática
PBOC	Histología globo ocular + Cultivo microbiológico	PBHC	Histología hepática + Cultivo microbiológico

CITOLOGÍA GENERAL			
ASES	Citología estándar 1 localización	ASE2	Citología estándar 2 localizaciones
PC1C	Citología estándar o de linfonodos + Cultivo microbiológico	ASE3	3 localiz.
P2CC	Citología estándar o de linfonodos + Cultivo microbiológico bilateral	ASE4	4 localiz.
PCMO	Estudio de médula ósea	ASE5	5 localiz.
PPMO	Estudio MO + Histología MO.	ASE6	6 localiz.
RASE	Raspado cutáneo	ASE7	7 localiz.
		ASE8	8 localiz.
		ASE9	9 localiz.
ASGA	Citología de linfonodos	LNM1	Citología linfonodos + 1 masa/lesión
LNM2	Citología linfonodos + 2 masas/lesiones	LNM3	Citología linfonodos + 3 masas/lesiones

CITOLOGÍA FLUIDOS Y LAVADOS			
CIOR	Citología de orina	PCUL	Fluido cavitario + Cultivo microbiológico
CCOR	Citología de orina + Cultivo de orina	PC2L	Fluido cavitario + Cultivo bilateral
UCIC	Cito orina + Urianálisis + Cultivo orina	CSF1	Estudio líquido cefalorraquídeo
LCRC	Estudio LCR + Cultivo microbiológico	SYN1	Estudio fluido sinovial
CFLU	Citología fluido biológico o lavado (resp., quistes, bilis, humor acuoso, absceso...)	SYN2	Estudio fluido sinovial x 2
CFL2	Cito fluido biológico o lavado x 2	SYN3	Estudio fluido sinovial x 3
CFL3	Cito fluido biológico o lavado x 3	SYN4	Estudio fluido sinovial x 4
ELAC	Fluido biológico o lavado + Cultivo	SYN5	Estudio fluido sinovial x 5
SYN6	Estudio fluido sinovial x 6	BCF1	Estudio fluido cavitario (abdominal, pericárdico o pleural)
BCF2	F. cav x 2	BCF2	F. cav x 2
EFSC	Estudio fluido sinovial + Cultivo microbiológico	BCF3	F. cav x 3
EFCS	Estudio fluido sinovial + Cultivo microbiológico bilateral	BCF4	F. cav x 4
EFSS	Estudio fluido sinovial + Cultivo microbiológico bilateral	BCF5	F. cav x 5
		BCF6	F. cav x 6

OTRAS PRUEBAS O PERFILES (INDICAR CÓDIGO)

<p>MATERIAL</p> <p>HISTOLÓGICO Extirpación: <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> ¿de qué órgano? _____ <input type="checkbox"/> nodulectomía <input type="checkbox"/> biopsia <input type="checkbox"/> modalidad _____</p> <p>CITOLÓGICO <input type="checkbox"/> aspirado <input type="checkbox"/> impronta <input type="checkbox"/> otro: _____</p> <p>MICROBIOLÓGICO (en perfiles combinados) _____</p> <p>LOCALIZACIÓN HISTOLOGÍA _____</p> <p>LOCALIZACIÓN CITOLOGÍA _____</p> <p>Número de muestras enviadas _____ <input type="checkbox"/> solitaria <input type="checkbox"/> múltiple</p> <p>Número de lesiones _____</p> <p>SE ENVIA LA MUESTRA DE FORMA <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/> parcial</p> <p>SOLICITA MARGENES QUIRÚRGICOS <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no</p> <p>HISTORIA Y SOSPECHA CLÍNICA. Esta sección es crítica para la interpretación de la histología o citología, describa la progresión, aspecto, tamaño y distribución de la lesión.</p>	<p>Indicar sobre el esquema la localización de las lesiones</p>
--	--

IDEXX considera que el procesamiento adecuado de los datos personales es muy importante, y ha adoptado la política de privacidad que se puede encontrar en www.idexx.com/privacy

ESTA CARA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL LABORATORIO

Número de muestra:	Técnico/fecha:		
	Número de botes enviados:		
Número de botes procesados:	Identificación Botes:		
Número de lesiones / muestras indicadas en la Historia Clínica:			
Número de tejidos procesados:			
Descripción macroscópica:			
Secciones:	Bloques:	<input type="checkbox"/> IP	<input type="checkbox"/> SIT