



Fecha envío:

Nº Biopsia (rellenar por Anapath):

DATOS VETERINARIO/A

Nombre Dr/a.

Tlf:

CLINICA:

Fax:

Dirección:

e-mail

**PROPIETARIO/A:
DATOS ANIMAL**

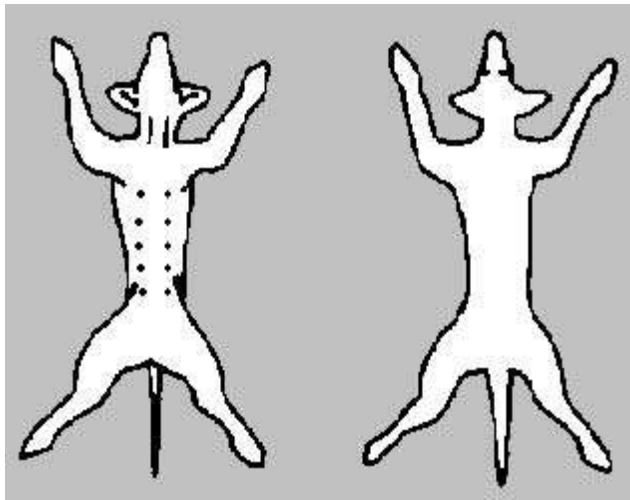
Nombre:

Especie:

Raza:

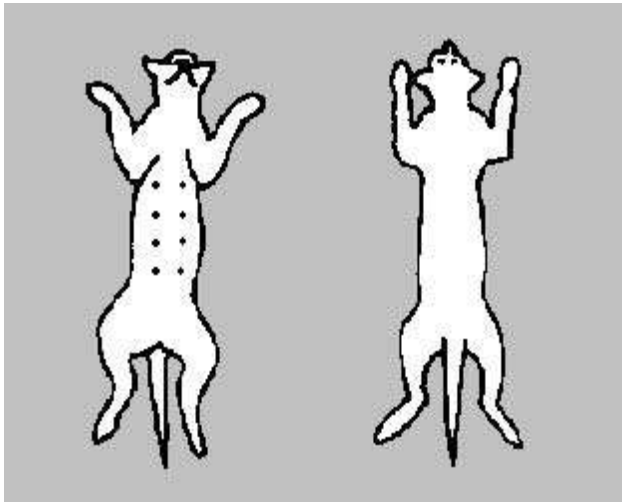
Sexo:

Edad:



HISTORIA CLINICA:

DESCRIPCION MACROSCÓPICA:



<u>BIOPSIA PIEL</u>		<u>NEOPLASIAS</u>
Pápula	Mácula	Otras enfermedades:
Placa		Tiempo transcurrido desde el último celo
Bulla	Nódulo	(sólo tumores mama):
Vesícula	Roncha	
Pústula		
Prurito		

OTROS COMENTARIOS AL LABORATORIO.