

HOJA DE PEDIDO ANATOMÍA PATOLÓGICA Laboratorio especializado Genepet

Ruc: 1793203364001

Telf: 025180211-0999025100-0984508441

Dir: Isla Floreana E8-129 y Shyris. Edificio El Sol. Oficina 404-405

No. Secuencial:

I. DATOS DEL REMITENTE DIRECCION: TELEFONO: TE										-			
EMPRESA/CLINICA/ HOSPITAL: RUC: CODIGO DE ASOCIADO: CORREO ELECTRONICO: 2. DATOS DEL PACIENTE No. NOMBRE ESPECIE RAZA EDAD SEXO ESTERILIZADO FECHA 3. MATERIAL COTOLOGÍA: ASPIRADO IMPRONTA RASPADO OTRO INSTRUCCIONAL EXTRIPACION TOTAL EXTRIPACION PARCIAL NODULECTOMÍA BIOPSIA-ORGANO NECROPSIA: ADULTO FETO NOTAS: 4. PRUBBA SOLICITADA BIÓPSIAS TINCIONES BIÓPSIAS TINCIONES BIÓPSIAS TINCIONES BIÓPSIAS TINCIONES BIÓPSIAS TINCIONES CITOLOGÍAS CItología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TICIONES CITOLOGÍAS CItología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TINCIONES CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TINCIONES CITOLOGÍAS CItología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TINCIONES CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TINCIONES CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TINCIONES CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCIONES TINCION													
RUC: CODIGO DE ASOCIADO: CORREO ELECTRÓNICO: 2. DATOS DEL PACIENTE No. NOMBRE ESPECIE RAZA EDAD SEXO ESTERILIZADO FECHA 3. MATERIAL COTOLOGIA: ASPIRADO IMPRONTA RASPADO OTRO NEGROPSIA: ADULTO FETO NOTAS: 4. PRUEBA SOLICITADA BIÓPSIAS BIÓPSIAS BIÓPSIAS TINCIONES BIÓPSIA múltiple (3 o más tejidos u órgano completo mismo paciente) CITOLOGÍAS CItología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) CITOLOGÍAS CItología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) NOTROS CAÍCULO BIÍBIA U Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de la lesión: Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de la lesión: Caípsula: Sí No Metástasis: Sí No Hiperpigmentación Si No Cicatrices Sí No Hiperpigmentación Si No Ulceras: Sí No Hiperpigmentación Si No Ulceras: Sí No Hiperpigmentación Si No Cicatrices Sí No Hiperpigmentación Si No Ulceras: Sí No Hiperpigmentación Si No Cicatrices Sí No Terapias anteriores:				1	. DATOS								
CODIGO DE ASOCIADO: 2. DATOS DEL PACIENTE No. NOMBRE ESPECIE RAZA EDAD SEXO ESTERILIZADO FECHA 3. MATERIAL COTOLOGÍA: ASPIRADO IMPRONTA RASPADO OTRO HISTOLOGÍA: ESTRIPACIÓN TOTAL ESTRIPACIÓN PARCIAL NODULECTOMÍA BIOPSIA-ÓRGANO NECROPSIA: ADULTO FETO NOTAS: 1. TINCIONES BIÓPSIA S TINCIONES BIÓPSIA S TINCIONES BIÓPSIA sá tejidos u órgano completo mismo paciente) Tinciones de marcador especiales (Giernas, GrnS II (grocott), hierro, Jones, retículo, rojo congo, zhiel,tricrómico, PAS CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) S. LESIONES NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Presentación Simétria Púsula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétria Vinguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Contácto con otros Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:													
SENTIFICATION SENTIFICATIO													
No. NOMBRE ESPECIE RAZA EDAD SEXO ESTERILIZADO FECHA	CODIGO DE ASOCI	ADO:							RONICO:				
3. MATERIAL COTOLOGÍA: ASPIRADO IMPRONTA RASPADO OTRO HISTOLOGÍA: EXTRIPACIÓN TOTAL EXTRIPACIÓN PARCIAL NODULECTOMÍA BIOPSIA-ORGANO NECROPSIA: ADULTO FETO NOTAS. 4. PRUEBA SOLICITADA BIÓPSIAS TINCIONES Biópsia sencilla (2 tejidos procedentes del mismo paciente) Tinciones de marcador especifico-1 marcador) Biópsia múltiple (3 o más tejidos u órgano completo mismo paciente) CITOLOGÍAS CITOLOGÍAS CITOLOGÍAS CITOLOGÍAS CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos S. LESIONES NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Presentación Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Prurito: Sí No Cicatrices Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	_				2. DATC	OS DE	L PA	CIENTE					
COTOLOGÍA: ASPIRADO IMPRONTA RASPADO OTRO HISTOLOGÍA: EXTRIPACIÓN TOTAL EXTRIPACIÓN PARCIAL NODULECTOMÍA BIOPSIA-ÓRGANO NECROPSIA: ADULTO FETO NOTAS:	No. NOMBRE			ESPEC		CIE		AZA	EDAD	SEXO	ESTERILIZADO FECHA		
COTOLOGÍA: ASPIRADO IMPRONTA RASPADO OTRO HISTOLOGÍA: EXTRIPACIÓN TOTAL EXTRIPACIÓN PARCIAL NODULECTOMÍA BIOPSIA-ÓRGANO NECROPSIA: ADULTO FETO NOTAS:													
RETRIPACIÓN TOTAL EXTRIPACIÓN PARCIAL NODULECTOMÍA BIOPSIA-ÓRGANO	3. MATERIAL												
ADULTO FETO NOTAS:	COTOLOGÍA: ASPIRADO			IMPRONTA					RASPADO		OTRO		
### A. PRUEBA SOLICITADA Biópsia sencilla (2 tejidos procedentes del mismo paciente) Tinciones de marcador especifico-1 marcador) Tinciones especiales (Giemsa, GmS II (grocott), hierro, Jones, reticulo, rojo congo, zhiel,tricrómico, PAS CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos **Tinciones de marcador especifico-1 marcador) Tinciones especiales (Giemsa, GmS II (grocott), hierro, Jones, reticulo, rojo congo, zhiel,tricrómico, PAS CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos **Tinciones de marcador especifico-1 marcador) Tinciones de marcador especifico-1 marcador) Citología simple especials (Citológico, Bacter., Nickeson) Estudios Citoquímicos de Líquidos **Tesiones Sulfanas:** **Si No Metástasis: Sí No Frespina Múltiple Presentación Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de lesiones: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Ülceras: Sí No Contácto con otros Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	HISTOLOGÍA:	RIPACIÓN TOTA	L	EXTRIPA	EXTRIPACIÓN PARCI		L	NODULECTOMÍA		BIOPSIA-ÓRGANO			
BIÓPSIAS Biópsia sencilla (2 tejidos procedentes del mismo paciente) Biópsia múltiple (3 o más tejidos u órgano completo mismo paciente) Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de lesionic. Cápsula: Sí No Metástasis: Mácula Pérdida de peso/alopecia: Estado y aspecto pelo: Estado y aspecto pelo: Ergiosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Tinciones de marcador específico-1 marcador) Tinciones de marcador especíales (Giemsa, GmS II (grocott), hierro, Jones, refile logocott, pace animación of contacto of contacto of contacto of contacto on otros sí No Dermatopía: Sí No Tinciones de marcador especíales (Giemsa, GmS II (grocott), hierro, Jones, refile logocott, pace animación of contacto of contacto on otros sí No Tinciones de marcador especíales (Giemsa, GmS II (grocott), pace animación of contacto on otros sí No Tinciones de marcador especíales (Giemsa, GmS II (grocott), pace animación of contacto on otros sí No Tinciones de marcador especíales (Giemsa, GmS II (grocott), pace animación of contacto on otros sí No Tinciones de marcador especíales (Giemsa, GmS II (grocott), pace animación of contacto of contacto of contacto of con	NECROPSIA:	_TO		FETO	TO			NOTAS:					
Biópsia sencilla (2 tejidos procedentes del mismo paciente) Biópsia múltiple (3 o más tejidos u órgano completo mismo paciente) CITOLOGÍAS CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos Citobacteriológico (Citológico, Bacter., Nickeson) Estudios Citoquímicos de Líquidos NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Citobacteriológico (Citológico, Bacter., Nickeson) ESQUEMA: senala localización de lesiones. Nota: cubrir también campo de "región anatómica" Lesiones cutáneas: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Cicatrices Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	4. PRUEBA SOLICITADA												
Biópsia múltiple (3 o más tejidos u órgano completo mismo paciente) CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Terapias anteriores: Tinciones especiales (Giemsa, GmS II (grocott), hierro, Jones, retículo, rojo congo, zhiel,tricrómico, PAS CITOLOGÍAS Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Citobacteriológico (Citológico, Bacter., Nickeson) EsQUEMA : senala localización de lesiones. Nota: cubrit rambién campo de "región anatómica" EsQUEMA : senala localización de lesiones. Nota: cubrit rambién campo de "región anatómica" Esque Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Cicatrices Sí No Contácto con otros Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:		BIC	ÓPSIAS						TINCIONES				
paciente) retículo, rojo congo, zhiel,tricrómico, PAS	Biópsia sencilla	(2 tejidos p	rocedentes	s del mismo pa	aciente))		-					
Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos S. LESIONES NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada Iocalización de lesiones. Nos Lesiones cutáneas: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pérdida de peso/alopecia: Estado y aspecto pelo: Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:		: (3 o más te	ejidos u órg	ano completo	mismo			Tinciones especiales (Giemsa, GmS II (grocott), hierro, Jones,					
Citología simple especial (hasta 3 extensiones del mismo paciente) OTROS Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos S. LESIONES NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Metástasis: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	paciente)					HTOL (OGÍ/		ojo congo, zn	ilei,tiicioiilico,	FAS		
Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos S. LESIONES NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Cápsula: Sí No Métástasis: Mácula Pérdida de peso/alopecia: Esquema: Local Difusa Simétrica Niguna Pérdida de peso/alopecia: Esquema: Noulcerada localización de lesiones. Nota: cubrir también campo de "región anatómica" Ferdida de peso/alopecia: Esquema: Sí No Motulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Estado y aspecto pelo: Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Cicatrices Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Citala mía, aimemla	/ /						40					
Cálculo Biliar u Otro Estudios Citoquímicos de Líquidos Studios Citoquímicos de Líquidos	Citologia simple	e especiai (i	iasia s exie	ensiones dei r	піѕтю р								
Estudios Citoquímicos de Líquidos	Cálculo Biliar u Otro									ológico. Bactei	r Nickeson)		
NÚMERO DE LESIONES: REGIÓN ANATÓMICA (OBLIGATORIO INDICAR): Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada localización de lesiones. Nota: cubrir también campo de "región anatómica" Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Lesiones cutáneas: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros animales Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:						J (2 J , =,,							
Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Lesiones cutáneas: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Cicatrices Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:			•		5	. LES	IONE	S					
Distribución: Aislada Múltiple Presentación de la lesión: Adherida Móvil Ulcerada Noulcerada de la lesión: Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Lesiones cutáneas: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Cicatrices Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	NÚMEDO DE LEGIO	NEC.		BECIÓN	ANATÓ	SMIC.	۸ (۵	BLICATO		N.			
Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No No Metástasis: Sí No No Metástasis: Sí No No Metástasis: Sí No No Metástasis: Sí No No Metástasis: Sí No No Metástasis: Sí Ninguna Metástasis: Sí No Metástasis: Sí Ninguna Metástasis: Sí Ning		ı	Múltiple						1		-1		
Cápsula: Sí No Metástasis: Sí No Lesiones cutáneas: Mácula Pápula Nódulo Eritma Pústula Urticaria Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Úlceras: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros animales Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Distribucion:	Aisiada	Multiple					IVIOVII	Ulcerada	Nouicerada	Nota: cubrir también campo		
MáculaPápulaNóduloEritmaPústulaUrticariaPérdida de peso/alopecia:LocalDifusaSimétricaNingunaEstado y aspecto pelo:GrasoSecoFrágilNormalEngrosamiento piel:SíNoHiperpigmentaciónSíNoÚlceras:SíNoCicatricesSíNoPrurito:SíNoContácto con otros animalesSíNoDermatopía:SíNoTerapias anteriores:	Cápsula:	Sí	No	Metástas	is:	: Sí			No		de region anatomica		
Pérdida de peso/alopecia: Local Difusa Simétrica Ninguna Estado y aspecto pelo: Graso Seco Frágil Normal Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Úlceras: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros animales Sí No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Lesiones cutáneas:										_		
Estado y aspecto pelo: Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Úlceras: Sí No Cicatrices Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Mácula	Pá	Pápula Nó		ódulo Eritma				Pústula	Urticaria	7 2 3 5 6		
Engrosamiento piel: Sí No Hiperpigmentación Sí No Úlceras: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Pérdida de peso/alo	pecia:		Local	Difu	Difusa			Simétrica	Ninguna			
Úlceras: Sí No Cicatrices Sí No Prurito: Sí No Contácto con otros animales No Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Estado y aspecto pe	elo:		Graso	Graso Sec		Seco		Frágil	Normal			
Prurito: Sí No Contácto con otros animales Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Engrosamiento piel:	Sí	Sí No		Hiperpig		mentación		Sí	No			
Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Úlceras:	Sí	Sí No		Cicatrice		S		Sí	No			
Dermatopía: Sí No Terapias anteriores:	Prurito:	Sí		No				otros	Sí	No			
	Dermatopía:	Sí	Sí No					eriores:					
	Ectoparásitos:	Sí		No					Sí	No	=		
			ñana			Interior					1		
Alimentación: Comercial Otra:		Coi	Comercial Comercial										
Otros resultados laboratorios	Otros resultados lab		neua	seca					<u> </u>		-		
		Alergias							-				
	Micología:					Hematología:					1		
	Microbiología:												
6. NOMBRES, FECHA Y FIRMA DEL REMITENTE DE LA(S) MUESTRA(S): 7. NOMBRES, FECHA Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE LA(S) MUESTRA(S):	6. NOMBRES, FECHA Y FIRMA DEL REMITENTE DE LA(S) MUESTRA(S): 7. NOMBRES, FECHA								ECHA Y FIRM	A DE QUIÉN RI	ECIBE LA(S) MUESTRA(S):		
NOMBRES: FECHA: NOMBRES: FECHA:	NOMBRES:			FECHA:			NOMBRES:				FECHA:		
FIRMA	FIRMA						FIRMA:						