

Hoja de análisis

Patología

LABOKLIN

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO VETERINARIO
Avenida de la Industria nº 4, Edificio 3 Planta 1ª Oficina A
Alcobendas, 28108 (Madrid)
Tel: +34 644 030 557 • e-mail: contacto@laboklin.com

Nº cliente / Código de barras

Horario del laboratorio: Lu - Vi: 09:00 - 19:00, Sá.: 10:00 - 14:00

Cliente (nombre, dirección completa, tel.)
(Sello o letra clara en mayúsculas)

Material:
 Biopsia
 Tumor
 Órgano
 Fluido
 Citología
Localización:

Datos del dueño del animal:

(Rellene por favor con letra clara y en mayúsculas)

Apellidos:

Nombre:

E-mail:

Fecha y firma:

(Firma)

Acepto y permito que mis datos sean transmitidos y procesados por Laboratorio Laboklin SL cumpliendo el presente contrato.

He leído la información y los detalles del uso de mis datos y mis derechos en:
<http://laboklin.com/protecciondatos>.

Datos del animal:

Perro Gato Caballo Otros: _____ Nombre: _____

Sexo: H M H.C. M.C. Raza: _____ ID paciente: _____

Fecha toma de muestras: _____ Número de resultado previo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Histología / Inmunohistología

- 201 Histopatología (por problema clínico)**
Neoplasias (hasta 2 localizaciones), punch cutáneos, biopsia de órganos (hasta 3 localizaciones)
- 2209 Histopatología especial**
(Ej. dedos, útero y ovarios, más de 3 complejos mamarios, estudio detallado de márgenes quirúrgicos)
- 203 Inmunohistología**
Complementario a histopatología, ej:
- CD3/CD20 (linfoma)
- c-kit, Ki-67 (mastocitoma)
- 261 Biopsia endometrial + Cultivo bacteriano y fúngico (yegua)**

Pruebas adicionales:

- 8418 PARR (clonalidad linfocítica)**
- 8675 Mutación BRAF (perro)**
- 156 Cultivo bacteriano (aerobios) + fúngico**
- 1067 Cultivo bacteriano (aerobios + anaerobios)**
- 150 Cultivo bacteriano (aerobios)**
- 165 Cultivo bacteriano (anaerobios)**
- 2157 Cultivo fúngico**

Antibiograma aerobios (Si procede)
Antibiograma anaerobios

Citología

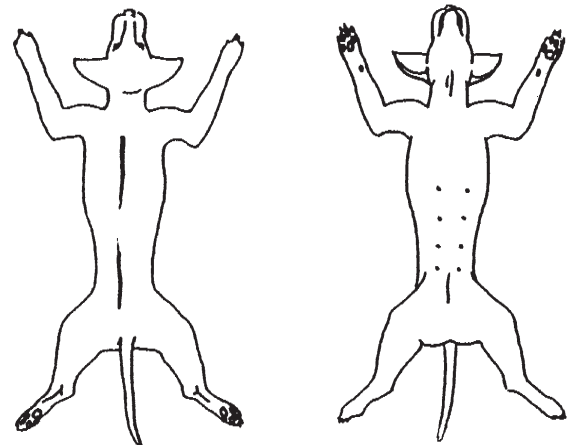
- 204 Citología**
(Aspirados, improntas, citología vaginal). Hasta 2 localizaciones.
- 1304 Citología - localización adicional**
- 1305 Citología clínica**
(Solo incluye interpretación, no descripción ni comentarios. Hasta 2 localizaciones y 6 preparaciones. No aplicable a análisis de fluidos ni médula ósea)
- 244 Citología de médula ósea**
(Médula ósea (en tubo de EDTA + citologías), hemograma (EB))
- 205 Tórax, abdomen, pericardio**
(Citología, proteínas totales, recuento de células, test de Rivalta (gatos con sospecha de PIF), colesterol, triglicéridos (si sospecha de quilo))
- 206 Líquido cefaloraquídeo (LCR)**
(Citología, proteínas totales, recuento de células)
- 207 Líquido sinovial**
(Citología, proteínas totales, estimación de células)

Características de la sospecha de tumor

- invasivo
- expansivo
- solitario
- múltiple
- recidiva
- metástasis

Historia clínica / comentarios

Lista de diagnósticos diferenciales



Información general de lesiones cutáneas

Principal problema cutáneo actual: _____
Fecha de aparición: _____
Aparición primeras lesiones: _____
Enfermedad sistémica: si no _____
Problemas previos de piel u oídos: si no _____
Otros animales o personas afectadas: si no _____
Simetría: si no _____
Estacionalidad: si no _____
Prurito: si no _____
Grado de prurito: leve 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 marcado

Lesiones

- Alopecia
- Depigmentación
- Collarettes epidérmicos
- Erosiones
- Eritema
- Escoriación
- Hiperpigmentación
- Callo
- Nódulo
- Comedón
- Lesiones en dedos
- Costra
- Liquenificación
- Máculas
- Cicatriz
- Pápulas
- Lesiones en las almohadillas
- Placa
- Pústula
- Descamación
- Úlcera
- Vesícula
- _____

Antibióticos:

Resolución de lesiones si no
Las lesiones reaparecen cuando se para el tratamiento si no

Diagnósticos previos

Raspados cutáneos: si no _____
Citología superficial: si no _____
Cultivo bacteriano: si no _____
Cultivo micológico: si no _____
Dieta de eliminación: si no _____
Lámpara de Wood/pelo: si no _____
Pruebas de alergia: si no _____
Hemograma, bioquímica: si no _____
Pruebas hormonales: si no _____
Inmunología (ANA): si no _____
Biopsia: si no _____
Otros: _____

Tratamientos previos

Antibióticos: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Antihistamínicos: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Anti-levaduras/hongos si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Glucocorticoides: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Tratamiento con champú: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Control de pulgas: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Acaricidas: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %
Otros: si no _____
Tipo _____ Duración _____ Respuesta _____ %

Comentarios adicionales:

Para solicitar hojas de análisis o material para recogida y envío de muestras acceda a nuestra página web:
www.laboklin.es