

S E R V I Z I O D I D E R M A T O P A T O L O G I A

Esami richiesti da: (Timbro e Dati Fiscali obbligatori)	e-mail:		
	Tel.:	Fax:	Data:
	Proprietario Sig.:	Nome paziente:	
	Specie:	Età:	Razza:
			Sesso:
	Allego Euro:	Contanti <input type="checkbox"/>	Assegno n.t. <input type="checkbox"/>

RICHIESTA ESAME DERMATOPATOLOGICO SU BIOPSIE CUTANEE compilare la scheda in ogni sua parte, grazie

PRURITO	assente <input type="checkbox"/>	medio <input type="checkbox"/>	intenso <input type="checkbox"/>	stagionale <input type="checkbox"/>	continuo <input type="checkbox"/>
ALOPECIA	assente <input type="checkbox"/>	presente <input type="checkbox"/>			
indicare dove					

SITO DI PRELIEVO DELLE BIOPSIE:			DESCRIZIONE DELLE LESIONI PRESENTI:			
1	_____	_____	macula <input type="checkbox"/>	papula <input type="checkbox"/>	pustola <input type="checkbox"/>	vescicola <input type="checkbox"/>
2	_____	_____	crosta <input type="checkbox"/>	scaglie <input type="checkbox"/>	ulcera <input type="checkbox"/>	nodulo <input type="checkbox"/>
3	_____	_____	lichenif. <input type="checkbox"/>	depigm. <input type="checkbox"/>	iperpigm. <input type="checkbox"/>	ipercher. <input type="checkbox"/>

TERAPIA	locale <input type="checkbox"/>	sistemica <input type="checkbox"/>			
prodotti e dosi	_____	durata	termine	effetto	
prodotti e dosi	_____	durata	termine	effetto	
prodotti e dosi	_____	durata	termine	effetto	
ESAMI COLLATERALI	<input type="checkbox"/> es. batteriologico	<input type="checkbox"/> es. micologico	<input type="checkbox"/> es. ormonali	<input type="checkbox"/> test allergologici	
	<input type="checkbox"/> raschiato cutaneo	<input type="checkbox"/> esami ematologici-biochimici	<input type="checkbox"/> citologico		
referto					

SINTOMI NON DERMATOLOGICI	poliuria-polidipsia <input type="checkbox"/>	polifagia <input type="checkbox"/>	apatia-letargia <input type="checkbox"/>	febbre <input type="checkbox"/>	
DIAGNOSI DIFFERENZIALI:					

DISEGNARE E LOCALIZZARE LE LESIONI ED I SITI DI PRELIEVO DELLE BIOPSIE NUMERANDOLI						
	DORSO				VENTRE	
	1	_____	_____		1	_____
	2	_____	_____		2	_____
	3	_____	_____		3	_____
	4	_____	_____		4	_____
	5	_____	_____		5	_____
6	_____	_____	6	_____		