UNC Universidad Nacional de Córdoba

1613 · 2013 400 AÑOS

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CÁTEDRA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

PEDIDO DE EXAMEN ANATOMOPATOLOGICO Nro

Fecha _____ Solicitado por _____

Cátedra/Centro Asistencial _____ Tel/Int. _____

Dirección _____ Historia Clínica Nro _____

PACIENTE _____ DNI _____

Sexo _____ Edad _____ Ocupación _____ Estado Civil _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Antecedentes personales y familiares _____

Fuma _____ Bebe Alcohol _____

LESIÓN: Tiempo de Aparición _____ Evolución previa _____

Región anatómica _____

Descripción (forma, dimensión, superficie, color, síntomas, etc.) _____

_____

_____

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO _____

BIOPSIA (parcial, extirpación, punción) _____

Materialremitido (Zona, tipo) _____

Método de obtención _____ Fijador _____

Imágenes Enviadas* (Rx, TAC, RM, CD, etc) _____

Biopsia/s Citología/s Anterior/es (Patólogo) _____

Resultado/s _____

Análisis clínicos u otros estudios (adjuntar resultados) _____

_____

TRATAMIENTO/S ANTERIOR/ES (fecha/s) _____

_____

_____ _____

Profesional
Firma y Aclaración

Tel. y/o E-mail.

IMPORTANTE:
Se solicitan para completar la información requerida otros datos tales como: esquemas, diagnósticos por imágenes, análisis de laboratorio, etc haciendo figurar en el mismo el nombre del paciente, el del profesional que remite el material y el número de entrada. Con el propósito de acogernos a la reglamentación vigente no se recibirá material sin haber realizado el consentimiento informado a cargo del profesional actuante.

RESERVADO PARA EL LABORATORIO

Recibió: _____

Fecha: _____

MACROSCOPÍA: _____

MICROSCOPÍA: _____

DIAGNÓSTICO: _____

OBSERVACIONES: _____

PATÓLOGO/A Firma: _____

FECHA: ____/____/____

Aclaración/sello: _____