



# Servizi di Dermatologia Veterinaria

Dr.ssa Chiara Noli  
Via Vocaturo 13, 12016 Peveragno (CN)  
[noli@servizidermavet.it](mailto:noli@servizidermavet.it)

## ESAME CITOTOLOGICO

Veterinario referente \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

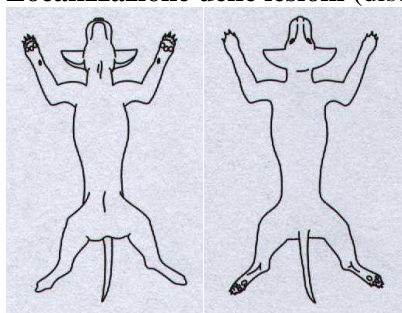
Indirizzo \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Proprietario \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_ Razza \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### Localizzazione delle lesioni (disegnare)



### Sito di prelievo dei campioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

### Descrizione delle lesioni cutanee (cerchiare)

macula      papula      pustola      vescicola      crosta      scaglie  
ulcera      lichenificazione      ipercheratosi      depigmentazione      iperpigmentazione

**Nodulo:** dimensioni \_\_\_\_\_ data rilevamento \_\_\_\_\_

Interessamento linfonodale: sì no      Recidiva: sì no

Presenza di metastasi: sì no      localizzazione: \_\_\_\_\_

**Tipo di prelievo:** agoaspirazione      agoinfissione      apposizione      scarificato      cotton fioc

**Altri sintomi:** \_\_\_\_\_

**Esami collaterali :** precedente citologico \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_

batteriologicalo \_\_\_\_\_ micologico \_\_\_\_\_

raschiato \_\_\_\_\_ sangue/urine/ormonali \_\_\_\_\_

**Terapia (cerchiare)**      locale      sistemica      nessuna

prodotto      durata trattamento      data sospensione      effetto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sospetto diagnostico** \_\_\_\_\_