

Esami richiesti da: (Timbro e Dati Fiscali obbligatori)

e-mail:

Fax:

Data:

Proprietario Sig.:

Nome paziente:

Specie:

Età:

Razza:

Sesso:

Allego Euro:

 Contanti Assegno n.t.**RICHIESTA ESAME DERMATOPATOLOGICO SU BIOPSIE CUTANEE compilare la scheda in ogni sua parte, grazie**

PRURITO assente medio intenso stagionale continuo

ALOPECIA assente presente

indicare dove

SITO DI PRELIEVO DELLE BIOPSIE:**DESCRIZIONE DELLE LESIONI PRESENTI:**

1 macula papula pustola vescicola

2 crosta scaglie ulcera nodulo

3 lichenif. depigm. iperpigm. ipercher.

TERAPIA locale sistemica

prodotti e dosi	durata	termine	effetto
prodotti e dosi	durata	termine	effetto
prodotti e dosi	durata	termine	effetto

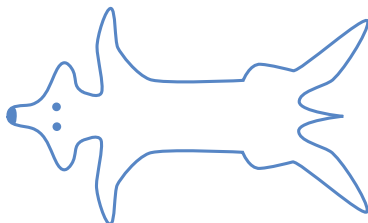
ESAMI COLLATERALI es. batteriologico es. micologico es. ormonali test allergologici

raschiato cutaneo esami ematologici-biochimici citologico

referto

SINTOMI NON DERMATOLOGICI poliuria-polidipsia polifagia apatia-letargia febbre

DIAGNOSI DIFFERENZIALI:

DISEGNARE E LOCALIZZARE LE LESIONI ED I SITI DI PRELIEVO DELLE BIOPSIE NUMERANDOLI**DORSO**

1

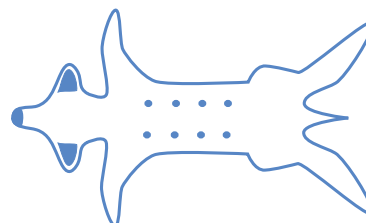
2

3

4

5

6

**VENTRE**

1

2

3

4

5

6

PATOLOGO RESPONSABILE: DOTTORESSA CHIARA NOLI MEDICO VETERINARIO NOLI@BIESSEA.COM**NOTE IMPORTANTI:**1. Ritiro gratuito dei campioni con nostri mezzi in Milano ed immediate vicinanze telefonando al **02. 29 40 46 36** o al **338 3131549** (Lun.-Ven.: 9-18 Sab.: 9-12)2. Ritiri da tutta Italia tramite corriere espresso richiedendo un ritiro in porto assegnato, presso la vostra sede, telefonando ai seguenti **CORRIERI IN ABBONAMENTO:****GLS - tel. n° 199.151.188** (7,00 Euro Iva compresa) **Contratto 1283 Codice Cliente 102576****TNT - tel. n° 199.803.868** (7,00 Euro Iva compresa) **Codice cliente 6857388** o su www.tnt.it**NB:** non richiedere od accettare mai servizi speciali (h. 9 - h. 10 - h. 12 etc) che sono fuori abbonamento e quindi addebitati a voi a prezzo pieno.Rispettare le norme per la spedizione dei campioni biologici come da sito www.biessea.com