



**UNIVERSIDADE DE ÉVORA**  
**Hospital Veterinário**  
**Laboratório de Anatomia Patológica**



**Requisição de Citopatologia**

**MARVET:**

**Análise nº:**

**Identificação CAMV/Médico Veterinário:**

Nome:

Contacto:

**Identificação do animal:**

Espécie:

Raça:

Idade:

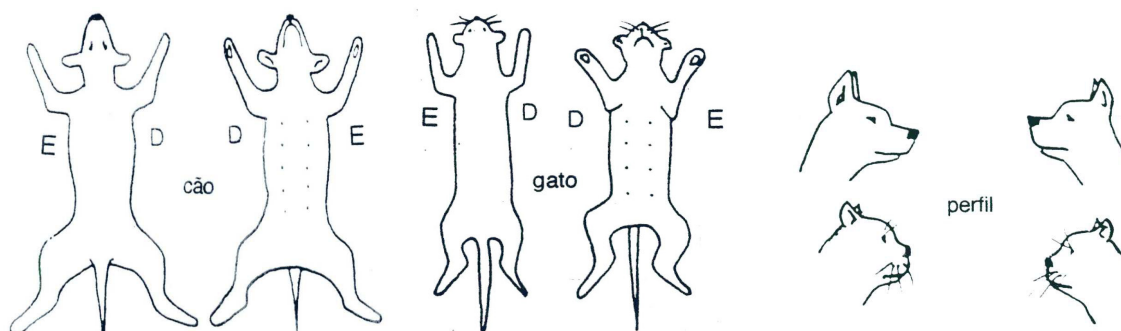
Sexo: M ☐ F ☐ MC ☐ FC ☐

Nome:

Nº de Identificação:

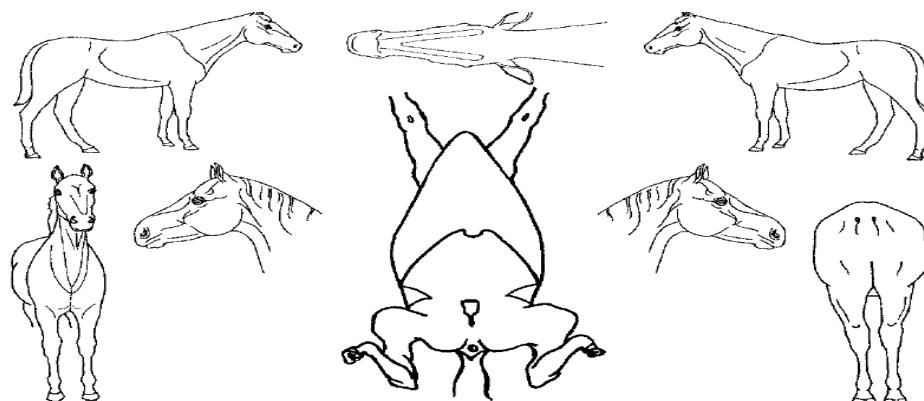
**Material colhido para análise:**

Designação do material:



(indicar nos esquemas os locais de onde foi colhido o material enviado)

**Ver verso S.F.F.**



Número de lâminas:

Data e hora da colheita:

Obtidas por:

Punção aspirativa ☐

Esfregaço por aposição ☐

Dados clínicos:

Exames complementares e resultados:

Medidas profiláticas e terapêuticas instituídas:

Hipóteses de diagnóstico:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o requisitante

Pólo da Mitra. Valverde. 7000-093 Évora  
**Telefone** 266 760 809 **Extensão** 4569 **Fax** 266 760 963