

SOLICITUD DE EXAMEN HISTOPATOLÓGICO

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ RUT: _____

e-mail: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Fono: _____

(En caso de requerir boleta electrónica deben venir todos esos datos incluyendo correo electrónico del paciente)

(Nota: toda biopsia debe venir en formalina al 10%, o en su defecto, en alcohol de 95°)

Características de la lesión (antecedentes médicos, evolución de la lesión, aspecto clínico):

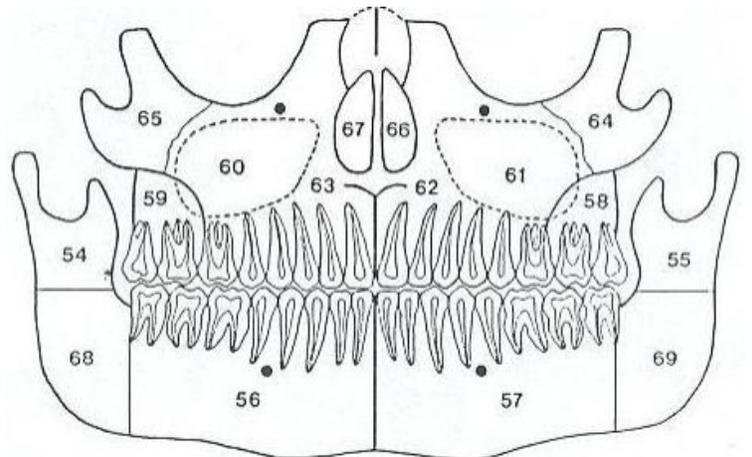
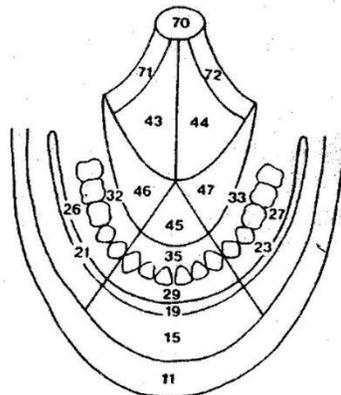
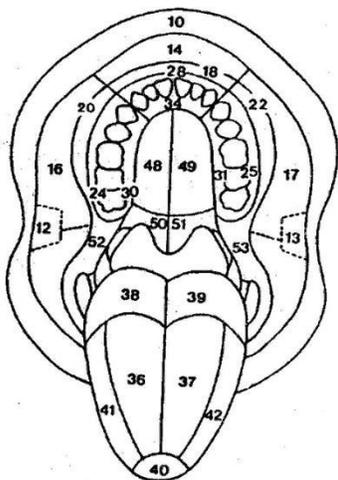
Localización (marcar también el esquema): _____

Diagnóstico Clínico: _____

Envía: _____ Fono: _____ e-mail: _____

Institución: _____

Marque la localización en el esquema:



TODA BIOPSIA DEBE VENIR EN FORMALINA AL 10%. SI NO TIENE, SOLICITELA.

Esta ficha puede ser obtenida en: http://patoral.umayor.cl/fichas/ficha_bm.pdf