Remitir esta **hoja de solicitud** impresa con las muestras o a través de correo electrónico a contacto@t-cito.com con el asunto "*Muestras - nombre del paciente*"

CITOLOGÍA

T-cito

ID muestra: Veterinario de contacto: Fecha de toma de muestra

Sello/nombre del centro veterinario:	**Nombre del animal:**		**Nº historia/ID:**		
	Especie:		**Raza:**	**Sexo:**	
	Propietario:			**Edad:**	

Prioridad:

☐ Normal Por defecto si no se especifica.

☐ Urgente Solo citologías (incl. frotis y médula ósea). Se aplica cargo x1.5 del coste total de la prueba.

Muestra remitida:

☐ Citologías de:

Nº de preparaciones:

☐ Fluido - Origen:

☐ Sangre o ☐ MO en EDTA

☐ Otros Especificar:

Historia clínica:

Resultados de pruebas adicionales relevantes/sospecha clínica:

Examen solicitado:

☐ Citología normal Hasta 2 localizaciones o 4 si son articulaciones/ linfonodos. Máximo 4 preparaciones por localización.

☐ Citología - localización adicional Máximo 4 preparaciones.

☐ Citología control Nº de informe previo:

☐ Análisis de fluidos* Consultar análisis incluidos en catálogo.

☐ Estudio de médula ósea** Maximo 8 preparaciones.

☐ Citología múltiples articulaciones/linfonodos Más de 4.

☐ Estudio de frotis**

☐ Leucograma* Aves, reptiles, anfibios.

* Es necesario adjuntar extensiones recientes.
** Es necesario adjuntar resultados de hemograma y frotis reciente.

Tinciones especiales:

☐ Inmunocitocitoquímica Ej. Ki67, CD3, PAX-5, MUM-1, etc. Consultar.

Especificar:

☐ Citoquímica Ej. PAS, Pearls, Ziehl-Neelsen, tricrómico de Masson, etc

Especificar:

Pruebas avanzadas (consultar catálogo)**:**

☐ Citometría de flujo

☐ Linfonodo perro ☐ Sangre perro ☐ Linfonodo/sangre gato

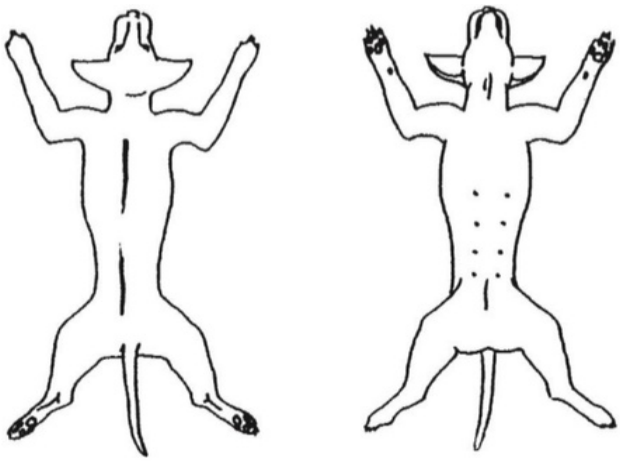
☐ Test de clonalidad - PARR

☐ Detección mutación B-RAF

☐ Detección mutación exón c-Kit

Localización de la lesión:

(Si procede)



Válida desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2026
Para más información sobre conceptos, consultar catálogo o contactar con T-CITO