

Datos del paciente

Nombre completo: C.I.: Sexo: M ( ) F ( ) Edad:

Nº Historia clínica: Procedencia / Servicio: Telf.:

Datos clínicos relevantes:

Diagnóstico clínico presuntivo:

Antecedentes (enfermedades, cirugías, tratamientos):

Motivo de la biopsia / hallazgos clínicos e imagenológicos:

Datos de la muestra:

Fecha de toma: Tamaño de muestra: Órgano / región anatómica:

Procedimiento: ☐ Biopsia incisional ☐ Biopsia excisional ☐ PAAF ☐ Resección quirúrgica ☐ Otro: Nº de fragm./piezas:

Fijador: ☐ Formol 10%

Observaciones adicionales:

☐ Otro:

Solicitud de biopsia

Pequeñas

- |                                                                                                          |                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Biopsias de genital femenino<br>(Vulva, vagina, cérvix, endocervix, endometrio) | <input type="checkbox"/> Biopsias cavidad oral (Encía, labios, lengua, faringe, paladar, laringe)         |
| <input type="checkbox"/> Biopsias de la glándula de Bartholino                                           | <input type="checkbox"/> Biopsia de origen gastrointestinal<br>(Esófago, estómago, duodeno, colon, recto) |
| <input type="checkbox"/> Biopsia de mama (Trucut)                                                        | <input type="checkbox"/> Biopsias de fístulas                                                             |
| <input type="checkbox"/> Biopsia de mama por microcalcificaciones                                        | <input type="checkbox"/> Biopsia de vejiga                                                                |
| <input type="checkbox"/> Biopsias de genital masculino<br>(Pene, escroto, prepucio, glándula, uretra)    | <input type="checkbox"/> Cálculo renal                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Biopsia de próstata (Trucut)                                                    | <input type="checkbox"/> Biopsia hepática (Trucut)                                                        |
|                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Biopsias de mucosa respiratoria<br>(Pulmón, laringe, traquea, bronquios)         |
|                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Biopsia ósea                                                                     |

Grandes

- |                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Epiplón                          | <input type="checkbox"/> Resección de ginecomastia |
| <input type="checkbox"/> Intestino delgado (No tumorales) | <input type="checkbox"/> Testículo (No tumorales)  |
| <input type="checkbox"/> Intestino grueso (No tumorales)  | <input type="checkbox"/> Útero                     |
| <input type="checkbox"/> Placenta                         | ( ) Sin anexos                                     |
| <input type="checkbox"/> Feto                             | ( ) Con anexos                                     |
| <input type="checkbox"/> Próstata suprapúbica             | ( ) Con neoplasia cervical                         |
| <input type="checkbox"/> Recto (No tumorales)             | ( ) Con anexos tumorados                           |

Oncológicas (Resecciones con tumor)

- |                                                 |                                                          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Disección de cuello    | <input type="checkbox"/> Histerectomía radical           |
| <input type="checkbox"/> Gastrectomía total     | <input type="checkbox"/> Lobectomía pulmonar             |
| <input type="checkbox"/> Hemicolectomía radical | <input type="checkbox"/> Mastectomía radical             |
| <input type="checkbox"/> Hemihepatectomía       | <input type="checkbox"/> Nefrectomía radical             |
| <input type="checkbox"/> Hemiglosectomía        | <input type="checkbox"/> Resección de tumores cerebrales |
| <input type="checkbox"/> Hemitiroidectomía      | <input type="checkbox"/> Tiroidectomía total más nivel V |

Técnicas Especiales

- |                                                                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Biopsia por congelación                                   | <input type="checkbox"/> Biopsia de médula ósea |
| <input type="checkbox"/> Biopsias de mediana complejidad<br>(Material de revisión) | <input type="checkbox"/> Biopsia de pleura      |

Medianas

- |                                                                   |                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abortos                                  | <input type="checkbox"/> Nódulos de mama<br>( ) 1 a 4 cm   ( ) 4.1 a 8 cm                             |
| <input type="checkbox"/> Adenoides                                | <input type="checkbox"/> Nódulos de partes blandas<br>( ) 1 a 4 cm   ( ) 4.1 a 8 cm                   |
| <input type="checkbox"/> Amígdalas                                | <input type="checkbox"/> Pólipos<br>( ) 1 a 4 cm   ( ) 4.1 a 8 cm                                     |
| <input type="checkbox"/> Apéndice                                 | <input type="checkbox"/> Próstata (RTU)                                                               |
| <input type="checkbox"/> Biopsia de mama con arpon                | <input type="checkbox"/> Quistes<br>( ) 1 a 4 cm   ( ) 4.1 a 8 cm                                     |
| <input type="checkbox"/> Cono leep                                | <input type="checkbox"/> Resección de tumores de piel<br>(papiloma, verrugas, carcinomas, condilomas) |
| <input type="checkbox"/> Condroma                                 | <input type="checkbox"/> Trompas de falopio                                                           |
| <input type="checkbox"/> Ganglios                                 | <input type="checkbox"/> Varices                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Ganglios linfáticos tumorales            | <input type="checkbox"/> Vesícula                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Hernias                                  | <input type="checkbox"/> Vejiga (RTU)                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Hemorroides                              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Embarazo ectópico                        |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Lipomas<br>( ) 1 a 4 cm   ( ) 4.1 a 8 cm |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Mama accesoria bilateral                 |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Mama accesoria unilateral                |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Mioma<br>( ) 1 a 4 cm   ( ) 4.1 a 8 cm   |                                                                                                       |

Estudios Gastrointestinales

- |                                                                                                        |                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori resistencia a 2 medicamentos (claritromicina y quinolone) | <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori resistencia a 6 medicamentos (claritromicina, quinolone, amoxicilina, eritromicina, metronidazol y ofloxacina) |
| <input type="checkbox"/> Microbiota Intestinal                                                         |                                                                                                                                                             |

Citología

En placa

- ☐ Mama  
☐ Ganglio

Base líquida + Bloque celular  
(Multiorgánico)

- ☐ Mama  
☐ Ganglios  
☐ Tiroides

Líquidos corporales

- ☐ Citología de esputo  
☐ Citopatología 1 jeringuilla  
(Mama, tiroides, ganglio)  
☐ Citología de orina  
☐ Citología de ganglios (jeringuilla)  
☐ Citología + bloque celular

Firma del receptor  
de la muestra:

Firma del solicitante: