

Nombres del Médico: _____

C.I. | RUC: _____ E-mail: _____
(para facturación)

Tlf.: _____ Tipo de pago: ☐ Efectivo ☐ Transferencia ☐ Cheque \$ _____

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

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

Grandes

- | | |
|---|--|
| ☐ Epiplón | ☐ Resección de ginecomastia |
| ☐ Intestino delgado (No tumorales) | ☐ Testículo (No tumorales) |
| ☐ Intestino grueso (No tumorales) | ☐ Útero |
| ☐ Placenta | () Sin anexos |
| ☐ Feto | () Con anexos |
| ☐ Próstata suprapúbica | () Con neoplasia cervical |
| ☐ Recto (No tumorales) | () Con anexos tumorados |

Oncológicas (Resecciones con tumor)

- | | |
|---|--|
| ☐ Disección de cuello | ☐ Histerectomía radical |
| ☐ Gastrectomía total | ☐ Lobectomía pulmonar |
| ☐ Hemicolectomía radical | ☐ Mastectomía radical |
| ☐ Hemihepatectomía | ☐ Nefrectomía radical |
| ☐ Hemiglosectomía | ☐ Resección de tumores cerebrales |
| ☐ Hemitiroidectomía | ☐ Tiroidectomía total más nivel V |

Técnicas Especiales

- | | |
|--|---|
| ☐ Biopsia por congelación | ☐ Biopsia de médula ósea |
| ☐ Biopsias de mediana complejidad
(Material de revisión) | ☐ Biopsia de pleura |

Medianas

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

Estudios Gastrointestinales

- | | |
|--|---|
| ☐ Helicobacter Pylori resistencia a 2 medicamentos (claritromicina y quinolone) | ☐ Helicobacter Pylori resistencia a 6 medicamentos (claritromicina, quinolone, amoxicilina, eritromicina, metronidazol y ofloxacina) |
| ☐ 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: _____