

Richiesta di Consulenza Online – Si prega di leggere con attenzione

Dati del proprietario (validi anche per la fatturazione, non è possibile fatturare a persona diversa)

Per cortesia scrivere in modo chiaro e compilare in tutte le sue parti

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo di Residenza _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail per invio della risposta _____ @ _____

Codice Fiscale _____

Si prega di controllare con attenzione la correttezza del CF. In caso di codice errato, la fattura sarà respinta dal sistema

Dati del paziente

Nome _____ Cane ☐ Gatto ☐ Razza _____

Maschio ☐ Maschio castrato ☐ Femmina ☐ Femmina sterilizzata ☐ Peso _____

Data di nascita _____ Numero microchip _____

Se desiderate che il vostro veterinario curante sia informato e riceva copia del referto vi chiediamo di indicarci nome, cognome e indirizzo di posta elettronica _____

Tipologia di consulenza richiesta. Per cortesia indicare cosa si richiede:

Consulto oncologico chirurgico ☐ Consulto oncologico medico ☐ Referto urgente ☐

Il costo è di € 150, si ricorda che se si desiderano entrambi il costo totale sarà di € 250

Il costo della consulenza urgente è, rispettivamente, di € 250 e di € 400

Documentazione clinica richiesta – Controllare il questionario “Consulenza e storia clinica”

I documenti e i materiali inviati saranno archiviati. Tutta la documentazione deve essere in lingua italiana o inglese. Spuntare il materiale inviato

☐ Questionario Clinico

☐ Referti operatori di eventuali interventi chirurgici

☐ Referti di esami diagnostici (Radiografie, Ecografie, TC, Risonanza Magnetica) e immagini se disponibili

☐ Referti di esami di laboratorio

☐ Referti citologici ed istologici

☐ Altro (specificare) _____

Importante: per una valutazione completa, in caso la TC sia già stata eseguita, è necessario inviare non solo il referto ma l'intero esame in formato DICOM (non jpg) trasmesso con un qualsiasi programma di trasferimento files di grosse dimensioni, noi consigliamo Wetransfer www.wetransfer.com o Smash <https://fromsmash.com> entrambi molto semplici da usare

Per la trasmissione degli esami radiografici, TC ed RM procedere in questo modo:

- Radiografie: allegarle direttamente alla mail solo se non superiori a 5 MB di dimensioni altrimenti, importarle in una cartella, comprimerle e inviarle separatamente.
- TC ed RM: individuare la cartella con le immagini DICOM presente nel disco (tasto destro sull'icona del disco → Apri → cartella DICOM o A o Images) che vi è stato consegnato, comprimerla (con Mac → tasto destro sulla cartella → compri, con Windows tasto destro sulla cartella → invia a → cartella compressa o zip) e inviarla con Wetransfer o Smash. Si consideri che una TC pesa solitamente 1-1.5 GB e quindi il trasferimento potrà essere piuttosto lento

Data _____

Firma _____

Storia clinica del paziente

Per cortesia, rispondere cercando di essere i più precisi possibile

Preso da cucciolo ☐ adulto ☐ A che età' (anche approssimativa) _____

Se adottato indicare da quale regione proviene _____

Se sterilizzata/castrato indicare la data e il motivo _____

Se femmina intera indicare la data dell'ultimo calore _____

Indicare eventuali cucciolate e false gravidanze _____

Dieta (anche più di uno) Casalinga ☐ Barf ☐ Commerciale secca ☐ Commerciale umida ☐

In quanti pasti giornalieri? _____ Vive in: Casa ☐ Casa e giardino ☐ Giardino ☐

Altri animali in casa (specificarne il numero, solo cani e gatti) _____

Vaccinato? Se sì indicare la data dell'ultima iniezione _____

Profilassi antiparassitaria Si ☐ No ☐ con cosa _____

Precedenti interventi chirurgici, tipo e data (escludere sterilizzazione e interventi di minore entità)

Precedenti malattie (escludere malattie semplici, dermatologiche, episodi passeggeri di vomito e diarrea)

Assume farmaci per malattie croniche NON collegate alla malattia attuale (esempio: problemi cardiaci o intestinali)? Per cortesia specificare tipo, dose e metodiche e tempistiche di somministrazione

Allergie e intolleranze conosciute _____

Fumatori abituali in casa? _____

Questionario sulla malattia per la quale si richiede la consulenza

Qual è la diagnosi attuale? _____

A quando risalgono i primi sintomi e come si sono manifestati _____

Fra tutti, qual è stato il primo sintomo evidente? _____

Ha già subito un intervento per questo stesso problema e se sì in che data? _____

Esito istologico _____

Il postoperatorio è stato normale? _____

Il paziente è stato mai trattato con chemioterapia? Se sì con che farmaci _____

Il paziente ha già eseguito esami di laboratorio? Sì ☐ No ☐ Se sì allegare i referti

Il paziente ha già eseguito esami radiografici? Sì ☐ No ☐ Se sì allegare i referti

Il paziente ha già eseguito un esame ecografico? Sì ☐ No ☐ Se sì allegare i referti

Il paziente ha già eseguito un esame TC o RM? Sì ☐ No ☐ Se sì allegare i referti

Il paziente ha già eseguito esami istologici o citologici? Sì ☐ No ☐ Se sì allegare i referti

Spuntare i sintomi e segni clinici attualmente presenti

Nessun sintomo, paziente asintomatico e in buone condizioni generali ☐

Zoppia ☐ Debolezza ☐ Bere ed urinare più del normale ☐ Mangiare poco o nulla ☐

Vomito ☐ Diarrea ☐ Difficoltà ad alimentarsi ☐ Odore particolare e differente dal solito ☐

Tosse ☐ Starnuti ☐ Gonfiore e deformazione di alcune parti ☐ Respiro Affannoso ☐

Difficoltà nell'urinazione ☐ Difficoltà nella defecazione ☐ Aumento di dimensione dei linfonodi ☐

Altro _____

In questo momento il paziente sta facendo terapie per la sua malattia? Se sì con che farmaci? Per cortesia specificare tipo, dose e metodiche e tempistiche di somministrazione

Se doveste definire lo stato di salute e la condizione del vostro animale in questo momento direste che è:

Ottimo ☐ **Buono** ☐ **Discreto** ☐ **Scadente** ☐ **Pessimo** ☐

Compilare solo in caso di noduli cutanei

Da quanto tempo è presente? _____ Si è ingrossato ultimamente? Si ☐ No ☐

Cambia di colore o dimensioni durante la giornata? Si ☐ No ☐ Prurito locale? Si ☐ No ☐

Se è già stato operato, si è riformato nello stesso punto? Si ☐ No ☐

Altro _____

Eventuali domande da porre al medico _____

Grazie per la vostra collaborazione