



Ambulatorio medico per cure fisiche  
Dir. Sanitario dott. Cosimo Tomaselli  
via volturmo 2/D 30174 VENEZIA-M.  
++39 0415352211 [info@mediest.it](mailto:info@mediest.it)

dott.ssa Francesca Zuliani – MEDICO CHIRURGO – **specialista in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica**

**RICHIESTA ESAME ISTOLOGICO**

**DATI GENERALI**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Data</b>                    |  |
| <b>Ora prelievo</b>            |  |
| <b>Cognome e nome</b>          |  |
| <b>Via/viale/vicolo/piazza</b> |  |
| <b>Città</b>                   |  |
| <b>Tel e cell</b>              |  |
| <b>Luogo / data di nascita</b> |  |
| <b>C. Fiscale</b>              |  |
| <b>Medico curante</b>          |  |

**IDENTIFICAZIONE DEL MATERIALE**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Tipo di prelievo</b>           |  |
| <b>Localizzazione topografica</b> |  |
| <b>Reperi</b>                     |  |

**DATI CLINICI**

|  |  |
|--|--|
| <b>Esami istologici già effettuati</b> |  |
| <b>Terapie in corso</b>                |  |
| <b>Patologie infettive</b>             |  |
| <b>Diagnosi cliniche</b>               |  |
| <b>Quesiti clinici</b>                 |  |

Mestre-Venezia, li.....

Timbro e firma

|  |
|--|
|  |
|--|