

EXÁMENES HISTOPATOLÓGICOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Femenino ( ) Masculino

Datos clínicos del Paciente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sitio anatómico de la lesión de donde extirpó la pieza: \_\_\_\_\_

Tiempo de evolución: \_\_\_\_\_ Nombre del Médico: \_\_\_\_\_

Diagnóstico del Paciente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_