

(Uso Exclusivo Servicio)

N°

Fecha Recepción

Tiene Biopsia Anterior en este Servicio Sí  No

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**IMPORTANTE:** no se procesarán biopsias ni otro material biológico, si la ficha no viene con todos los antecedentes solicitados.

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

## RESUMEN DE ANTECEDENTES CLÍNICOS Historia de la Lesión, Sintomatología Asociada, Antecedentes Sistémicos, Tiempo de Evolución, etc.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fumador Si  No  Cuántos al día \_\_\_\_\_ Cuantos años fuma

Ex Fumador

Nunca ha fumado

### Lesión de Mucosa Oral

- Blanca
- Roja
- Pigmentada
- Úlcera
- Vesícula
- Tumor
- Otros \_\_\_\_\_

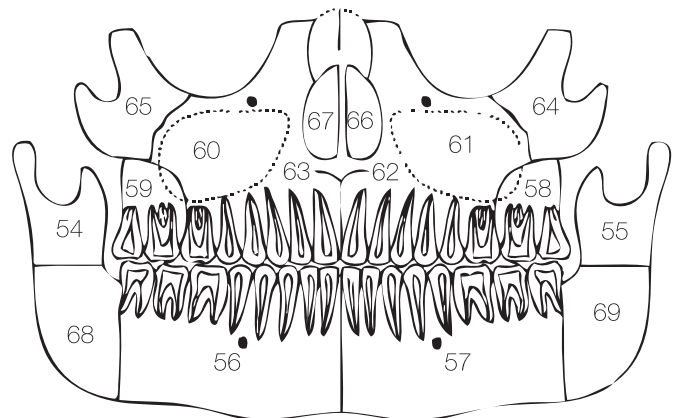
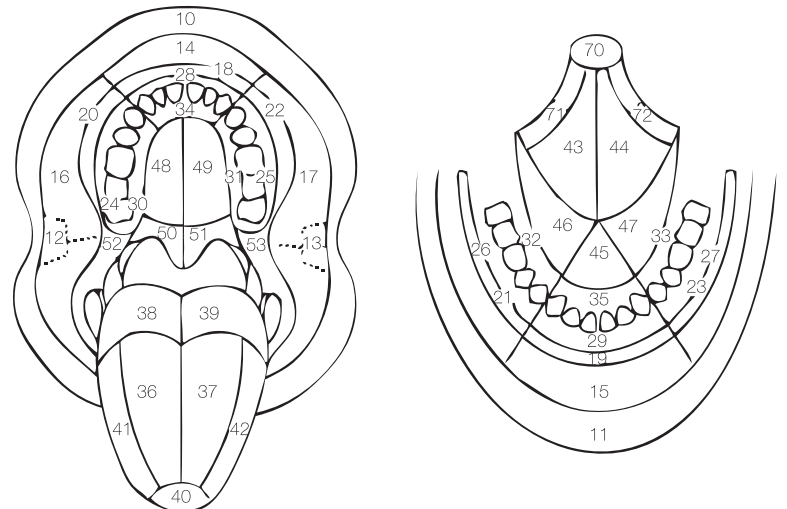
### Huesos Maxilares

- Radiolúcida  Radiopaca  Mixta
- Lesión única  Múltiple
- Hallazgo Rx
- Abombamiento
- Exteriorización

### Material Remitido

- Cirugía Parcial  Cirugía Total
- Frotis
- Punción
- Placas histológicas
- Bloque de parafina

N° de frascos que se envían



## DIAGNÓSTICO CLÍNICO

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Solicitud por Dr.(a) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Correo-e \_\_\_\_\_

## USO DE REGISTRO

DX. HG. \_\_\_\_\_

CIE-AO. \_\_\_\_\_

---

**CONSIDERE ESTAS SUGERENCIAS**

---

*Es importante que ud. complete la información solicitada en la ficha y en lo posible adjunte fotos clínicas y/o radiografías que también se pueden mandar vía correo electrónico a: [sap.fo@odontologia.uchile.cl](mailto:sap.fo@odontologia.uchile.cl).*

**FIJACIÓN, CUIDADOS Y ENVÍOS DE UNA BIOPSIA**

Fije la biopsia inmediatamente después de su exéresis.

El fijador más recomendado es la Formalina al 10%.

El recipiente debe ser suficientemente amplio y de boca ancha para contener la muestra unas ocho veces el volumen de ésta.

El recipiente debe estar bien sellado, idealmente plástico y con tapa rosca.

El recipiente debe estar etiquetado, indicando el nombre del paciente y el del solicitante.

Si Ud. desea técnicas inmunohistoquímicas o de otro tipo debe consultar con el laboratorio previo a obtener la biopsia para que use el fijador más adecuado (formalina al 10% tamponada) y debe hacerla llegar antes de 24 hrs. después de la toma.

**CITOLOGÍA EXFOLIATIVA**

**Tinción Papanicolau para estudio Morfológico Celular.**

1. Limpiar la superficie de la lesión; si es posible con mucolítico (ácido acético al 1%)
2. Raspar la lesión con espátula de madera o cepillo
3. Extender sobre un portaobjeto el material obtenido
4. Fijar con fijador para-citología tipo Citospray (también puede usarse laca de pelo spray)

**Tinción PAS para Candida**

- No se debe limpiar el sitio de la lesión con ácido acético al 1%
- El procedimiento es similar al requerido para tinción Papanicolau