



## ANTRAGSFORMULAR Histologie / Zytologie

TIERHALTER/IN	
Name _____	
Strasse, Nr. _____	
PLZ _____	Ort _____

TIERARZTPRAXIS	

DATUM	EXPRESS
	<input type="checkbox"/>

BERICHT PER	
<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> LDT

PATIENTENDATEN	
Hund <input type="radio"/>	Katze <input type="radio"/>
Sonstiges: _____	
Name _____	
Rasse _____	
Alter _____	
Geschlecht _____	
Mikrochip Nr. _____	
Ohrmarke _____	

MATERIAL	
Anzahl Proben: _____	
<input type="checkbox"/> Biopsie	<input type="checkbox"/> Tumor
<input type="checkbox"/> Haut	<input type="checkbox"/> Ausstriche
<input type="checkbox"/> Organe: _____	
Flüssigkeit:	
<input type="checkbox"/> Thorax	<input type="checkbox"/> Abdomen
<input type="checkbox"/> Perikard	<input type="checkbox"/> BAL
<input type="checkbox"/> Synovia	<input type="checkbox"/> Urin
<input type="checkbox"/> Anderes: _____	

BARCODE/LABORNUMMER	

RECHNUNG AN	
<input type="radio"/> Tierarzt	<input type="radio"/> Besitzer
<input type="radio"/> Besitzer	<input type="radio"/> Andere: _____

ANAMNESE	
Therapie: _____	
Ansprechen: _____	

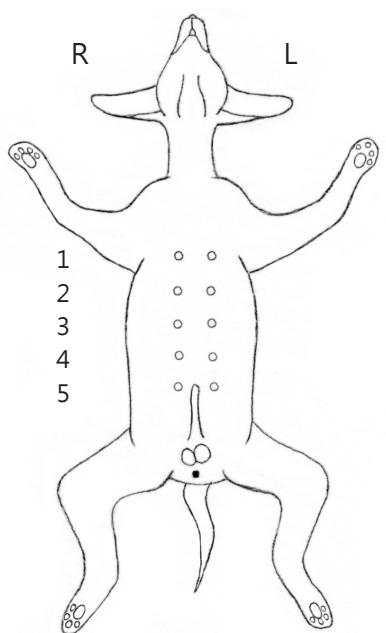
TUMORE	
Ganz exidiert <input type="radio"/>	Teilexidiert <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Intrakutan	
<input type="checkbox"/> Subkutan	
Begrenzung:	
gut <input type="radio"/>	schlecht <input type="radio"/>
Konsistenz: _____	
Wachstum:	
langsam <input type="radio"/>	schnell <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Regionale Lymphknoten vergrössert	

DERMATOPATHOLOGIE	
<input type="checkbox"/> Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Hyperkeratose
<input type="checkbox"/> Juckreiz	<input type="checkbox"/> Hautverdickung
<input type="checkbox"/> Krusten	<input type="checkbox"/> Aloperie
<input type="checkbox"/> Ulzerationen	<input type="checkbox"/> Symmetrisch
<input type="checkbox"/> Rötung	<input type="checkbox"/> Pigmentverlust
<input type="checkbox"/> Schuppen	<input type="checkbox"/> Hyperpigmentierung
<input type="checkbox"/> Pusteln	<input type="checkbox"/> Saisonal
<input type="checkbox"/> Vesikel	<input type="checkbox"/> Andere Tiere betroffen
<input type="checkbox"/> Furunkel	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland

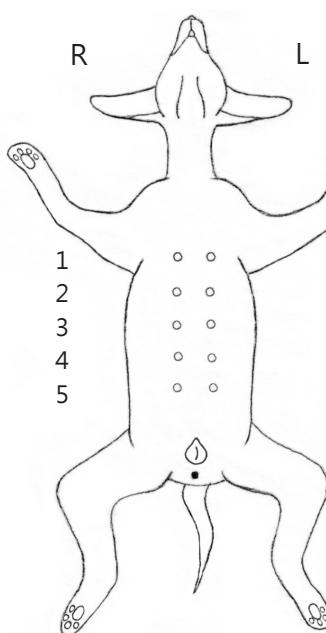
# LOKALISATION DER LÄSIONEN & PROBEENTNAHMESTELLEN

Lokalisation der Läsionen bitte einzeichnen und Probeentnahmestellen ankreuzen:

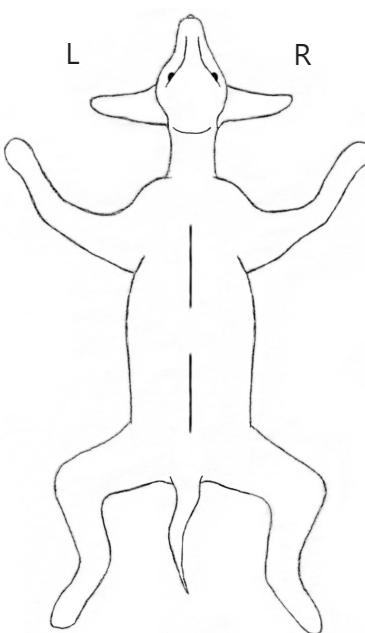
Ventral ♂



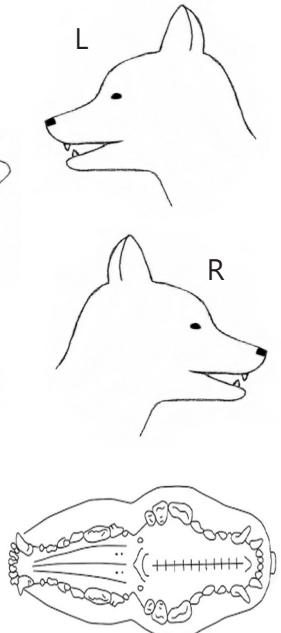
Ventral ♀



Dorsal



Kopf



## GEWÜNSCHTE ZUSATZANALYSEN

Bakteriologie

Mykologie

Ektoparasiten

Blutbild

Allergietests

Serologie: \_\_\_\_\_

PCR: \_\_\_\_\_

Anderes: \_\_\_\_\_

## MATERIALBESTELLUNG

Kuriersäcke	Anz. <input type="text"/>
Polstercouverts mit vorfrankierten Etiketten	Anz. <input type="text"/>
Antragsformulare	Anz. <input type="text"/>
Objektträger mit Schutzhülle	Anz. <input type="text"/>
Behälter für Histologie 5 ml	Anz. <input type="text"/>
Behälter für Histologie 20 ml	Anz. <input type="text"/>
Behälter für Histologie 125 ml	Anz. <input type="text"/>
Behälter für Histologie 300 ml	Anz. <input type="text"/>

Bitte Preisliste  
beilegen

Online-Bestellung auf  
[www.kuehnpathologie.ch](http://www.kuehnpathologie.ch)

## BEMERKUNGEN

---

---

---

---

---