



ANTRAGSFORMULAR Histologie / Zytologie

DATUM

EXPRESS

TIERHALTER/IN

Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

TIERARZTPRAXIS

BERICHT PER

☐ Fax

☐ E-Mail

☐ Post

☐ LDT

PATIENTENDATEN

Hund ☐ Katze ☐

Sonstiges: _____

Name _____

Rasse _____

Alter _____

Geschlecht _____

Mikrochip Nr. _____

Ohrmarke _____

MATERIAL

Anzahl Proben: _____

☐ Biopsie

☐ Tumor

☐ Haut

☐ Ausstriche

☐ Organe: _____

Flüssigkeit:

☐ Thorax

☐ Abdomen

☐ Perikard

☐ Synovia

☐ BAL

☐ Urin

☐ Anderes: _____

BARCODE/LABORNUMMER

RECHNUNG AN

☐ Tierarzt

☐ Besitzer

☐ Andere: _____

ANAMNESE

Therapie: _____

Ansprechen: _____

TUMORE

Ganz exidiert ☐ Teilexidiert ☐

☐ Intrakutan

☐ Subkutan

Begrenzung:

gut ☐

schlecht ☐

Konsistenz: _____

Wachstum:

langsam ☐

schnell ☐

☐ Regionale Lymphknoten
vergrössert

DERMATOPATHOLOGIE

☐ Ektoparasiten

☐ Juckreiz

☐ Krusten

☐ Ulzerationen

☐ Rötung

☐ Schuppen

☐ Pusteln

☐ Vesikel

☐ Furunkel

☐ Hyperkeratose

☐ Hautverdickung

☐ Alopezie

☐ Symmetrisch

☐ Pigmentverlust

☐ Hyperpigmentierung

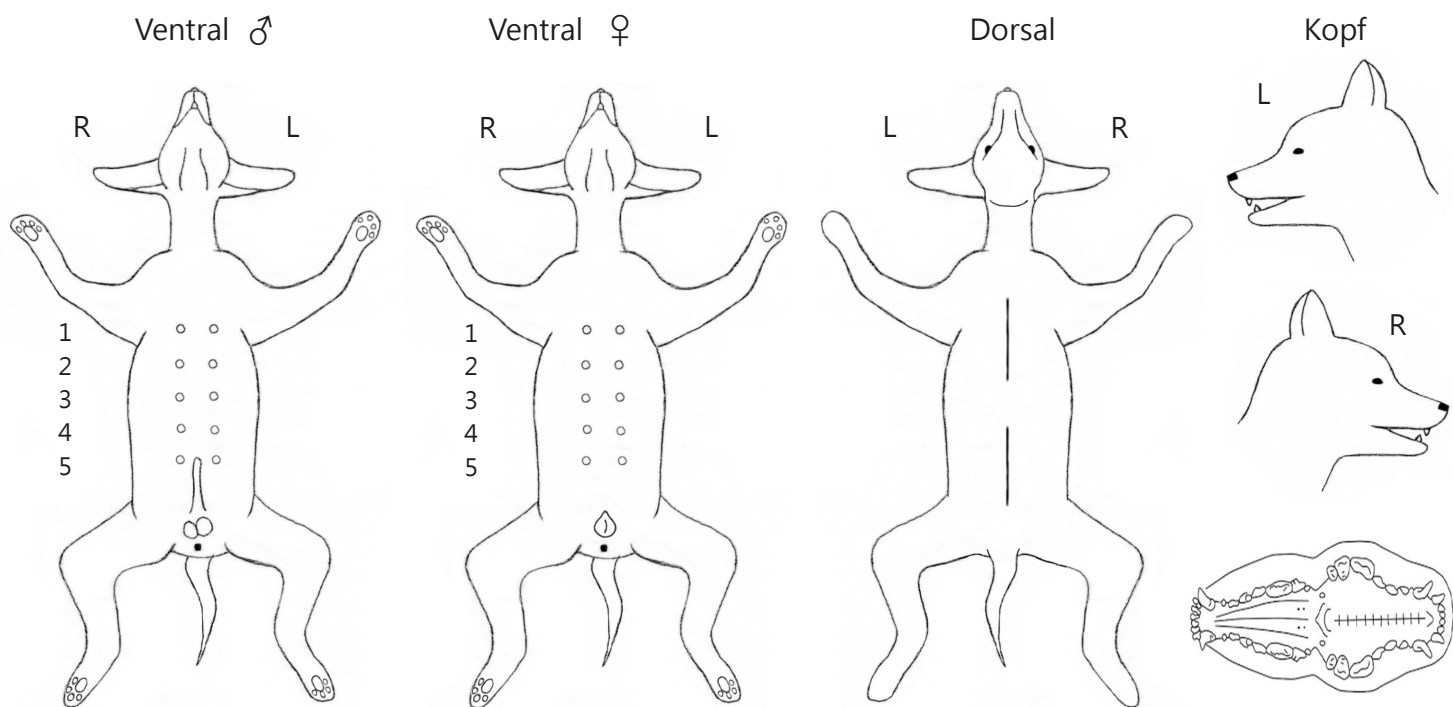
☐ Saisonal

☐ Andere Tiere betroffen

☐ Aufenthalt im Ausland

LOKALISATION DER LÄSIONEN & PROBEENTNAHMESTELLEN

Lokalisation der Läsionen bitte einzeichnen und Probeentnahmestellen ankreuzen:



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"/>
Objekträger 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

BEMERKUNGEN
