



Anamnesebogen Histologie

● PRAXISANSCHRIFT ODER STEMPEL *

● PATIENTENDATEN *

Tierhalter: _____
Name des Patienten: _____
Tierart: _____ Geburtsdatum: _____
Rasse: _____
Geschlecht: m w kastriert

● VORBERICHT *

Entnahmestelle/Lokalisation: _____
Fragestellung: _____

Erstuntersuchung
 Folgeuntersuchung _____
 Falls erforderlich:
Immunhistologische Untersuchung ohne vorherige Rücksprache

* Angaben zwingend erforderlich

● SPEZIELLER VORBERICHT TUMORVERDACHT

Entnahme komplett teilweise
Wachstum solitär multipel
 infiltrativ expansiv
 schnell langsam
 metastasierend
Rezidiv ja nein

● SPEZIELLER VORBERICHT ORGANE/-TEILE

Laborbefunde

Parameter	Wert	Einheit
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

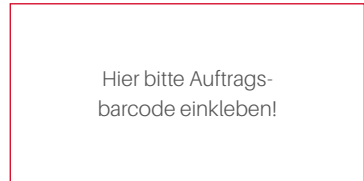
sonstige Organbefunde:

Probenmaterial:

- Tumor (komplett)
 Tumorteileinsendung
 Haut (Stanze/Schnitt)
 Organ/-teil

Anzahl der Proben: _____

Entnahmedatum: _____



● SPEZIELLER VORBERICHT HAUT

Juckreiz (wann, wo)? _____
Beginn der Veränderung _____
Ausbreitung (zeitlich, örtlich) _____
Größe der Veränderung _____
andere Haustiere betroffen? _____
Auslandsaufenthalt (wann, wo)? _____
bilaterale Symmetrie? ja nein
wechselnde Lokalisation ja nein
saisonale Abhängigkeit? ja nein

primäre Hautveränderungen

- einzelne Flecken Bläschen Quaddeln
 Erythem Pusteln Knoten

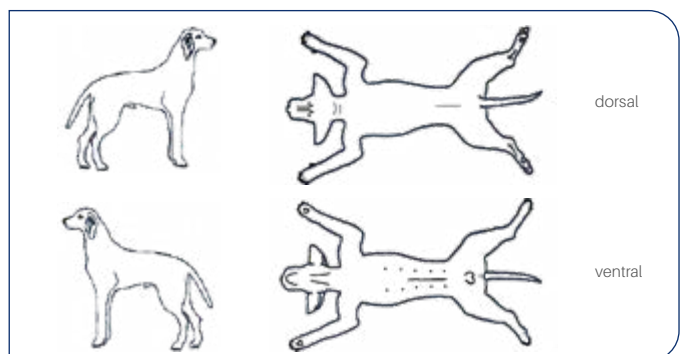
sekundäre Veränderungen

- Alopezie Krusten Lichenifikation
 Hyperpigmentation Erosionen Coleretten
 Hypopigmentation Exkoriationen Komedonen
 Schuppenbildung Ulzerationen Atrophie
 Hyperkeratose Abszesse/Fisteln

bisherige therapeutische Maßnahmen

therapeutisch	Zeitpunkt/Dosis	Erfolg
<input type="checkbox"/> Glukokortikoide	_____	_____
<input type="checkbox"/> Antibiotika	_____	_____
<input type="checkbox"/> Antiparasitika	_____	_____
<input type="checkbox"/> Antimykotika	_____	_____

Lokalisation/Entnahmestelle bitte im Schema skizzieren:





Anamnesebogen Zytologie / Mikroskop. Screening

● PRAXISANSCHRIFT ODER STEMPEL *

- Erstuntersuchung
 Folgeuntersuchung zu _____

Hier bitte Auftrags-
barcode einkleben!

● PATIENTENDATEN *

Tierhalter: _____

Anzahl der Proben: _____

Name des Patienten: _____

Tierart: _____ Geburtsdatum: _____

Entnahmedatum: _____

Rasse: _____ Geschlecht: m w kastriert

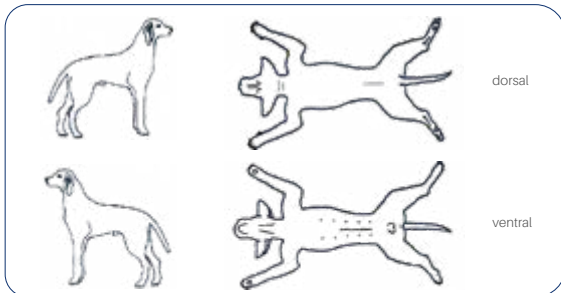
● PROBENMATERIAL * - Bitte das Kästchen der gewünschten Untersuchung ausfüllen -

Zytologisches Präparat

Organ(e) _____

Umfangsvermehrung Haut

Lokalisation/Entnahmestelle bitte im Schema skizzieren:



Mikroskopisches Screening

- Haut-Abklatsch Trichogramm
 Blutaussstrich Blutparasiten
 Ohr

Punktat (flüssig) und Urin

- Thoraxerguss Perikarderguss
 Aszites Liquor
 Synovia:
 1 Gelenk mehrere Gelenke
 BAL
 Urin:
 Zystozentese Katheter Spontanurin
 Sonstiges: _____

Vaginalzytologie

- Fragestellung:
 Zyklusstand Verdacht Vaginitis
 Kastrationsstatus Verdacht Neoplasie
 Sonstiges: _____

Zytologie Knochenmark

- zwingend aktuelle Hämatologie beilegen -

● VORBERICHT *

Lokalisation: _____

Vorbefunde (Labor, Bildgebung etc.):

Aussehen der Veränderung und Verlauf:

Bisherige therapeutische Maßnahmen:

- _____

_____ Erfolg: ja nein
_____ Erfolg: ja nein
_____ Erfolg: ja nein