



# // 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:

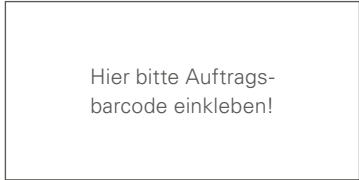
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

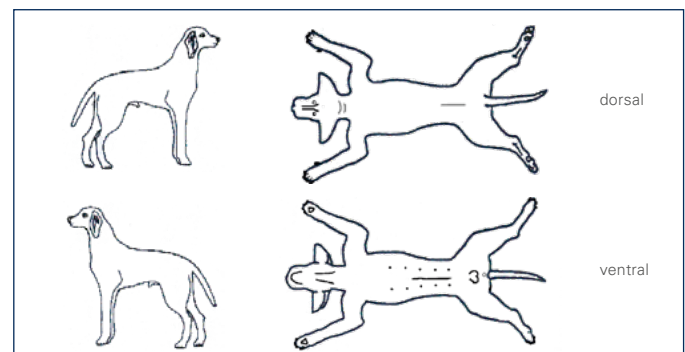
sekundäre Veränderungen

- 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: \_\_\_\_\_  
Name des Patienten: \_\_\_\_\_  
Tierart: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  kastriert

Anzahl der Proben: \_\_\_\_\_  
Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

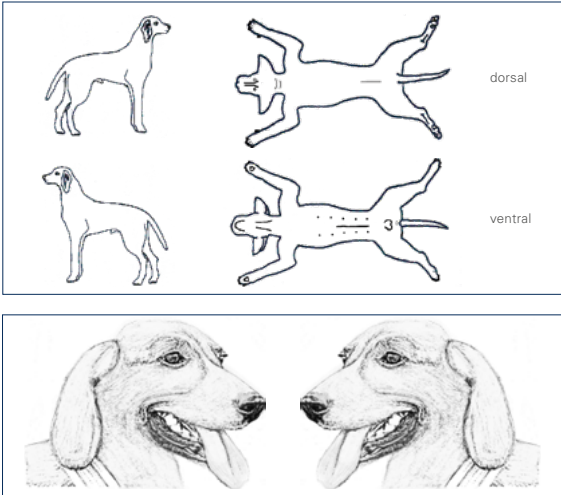
## ● PROBENMATERIAL \* - Bitte das Kästchen der gewünschten Untersuchung ausfüllen -

Zytologisches Präparat

Organ(e) \_\_\_\_\_

Umfangsvermehrung Haut

Lokalisation/Entnahmestelle bitte im Schema skizzieren:



Mikroskopisches Screening

Haut-Abklatsch  Trichogramm  
 Blutausschrieb  Blutparasiten  
 Ohr

Punktat (flüssig)

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: \_\_\_\_\_  
Aussehen der Veränderung und Verlauf:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorbefunde (Labor, Bildgebung etc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bisherige therapeutische Maßnahmen:  
\_\_\_\_\_  
Erfolg:  ja  nein  
\_\_\_\_\_  
Erfolg:  ja  nein  
\_\_\_\_\_  
Erfolg:  ja  nein

\* Angaben zwingend erforderlich