

IDE-Nr.:

Eingangsdatum ITPA:

# IDE - Interdisziplinäre Dermatologie Einheit

Institut für Tierpathologie, Vetsuisse-Fakultät Universität Bern  
Länggassstrasse 122, Postfach, CH-3001 Bern  
Telefon 031 / 631 24 40 - Fax 031 / 631 25 42

# u<sup>b</sup>

b  
UNIVERSITÄT  
BERN

## Antrag für histologische Untersuchung Hautbiopsie / Hauttumor

### Tierarzt:

NAME/VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### Besitzer:

NAME/VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### SIGNALEMENT:

Hund

Katze

\_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht:

m

w

kastriert

Alter: \_\_\_\_\_

### KLINISCHE BEFUNDE:

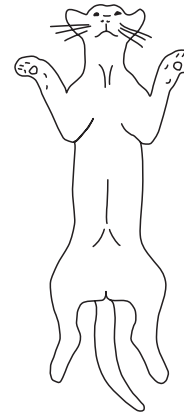
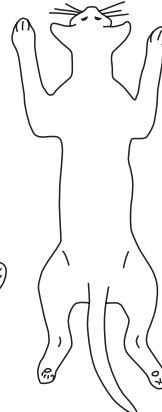
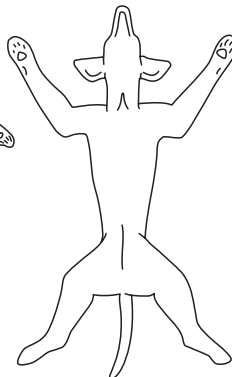
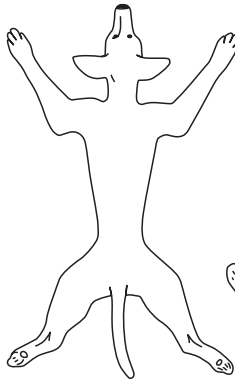
#### Pruritus:

keiner

mässig

hochgradig

#### Lokalisation der Veränderungen (bitte einzeichnen)



#### Seit wann bestehen sie?

\_\_\_\_\_

#### Biopsie, Exzision entnommen, wo? (bitte ankreuzen)

#### Art der Veränderungen:

Erythem

Macula

Schuppen

Kollaretten

Exkoriationen

Hyperkeratose

Keratinmanschetten

Lichenifikation

Krusten

Erosionen

Ulzerationen

Vesikel

Papeln

Pusteln

Knoten

Hyperpigmentierung

Depigmentierung

Hypotrichie

Alopezie

### LABORUNTERSUCHUNGEN:

Bakteriologie: \_\_\_\_\_

Mykologie: \_\_\_\_\_

Parasitologie: \_\_\_\_\_

### THERAPIE:

Vorbehandelt?  ja  nein

Präparat(e): \_\_\_\_\_

Wenn ja, wie lange? \_\_\_\_\_

lokal  systemisch

seit wann? \_\_\_\_\_

Ansprechen auf Therapie:  ja  vorübergehend  nein

Anamnestische Daten für Hauttumoren sowie weitere Mitteilungen / Bemerkungen auf der Rückseite / Folgeseite

**HAUTTUMOREN:**

Lokalisation des Tumors bitte ankreuzen:

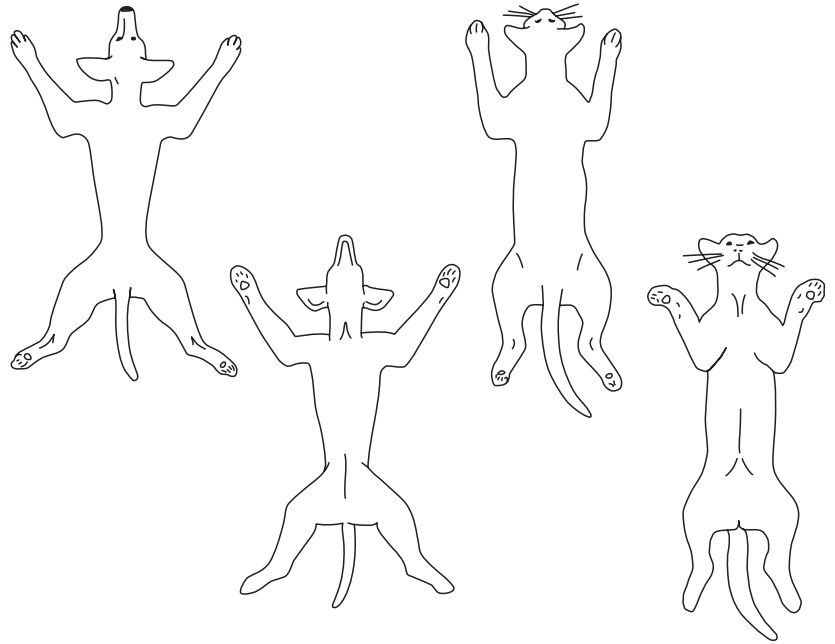
Erstexzision  Rezidiv

Grösse: \_\_\_\_\_

Begrenzung: \_\_\_\_\_

Regionäre Lymphknoten vergrössert:

ja  nein



**KLINISCHE ANAMNESE UND WEITERE MITTEILUNGEN:**

Bitte neue Formulare zusenden