



# TIERÄRZTLICHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS FÜR HISTOPATHOLOGIE

Dres. Martina Bleyer & Eva Gruber-Dujardin, Fachtierärztinnen für Pathologie

Kellnerweg 4, D-37077 Göttingen, Tel: 0551-3851-279/-127/-131

bleyer@tierpathologie-goettingen.de, gruber-dujardin@tierpathologie-goettingen.de

www.tierpathologie-goettingen.de

**Einsender:**

**Tierbesitzer:**

Name:

Straße:

Stadt:

Ihre Nr.:

Eingangsdatum:

Untersuchungsnummer: **P**

**Bitte ausfüllen:**

Versanddatum: \_\_\_\_\_

Rechnung an:  Einsender

Tierbesitzer

**Daten zum Patienten:**

Tierart/Rasse: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männl.  weibl.

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

kastriert:  ja  nein

**Daten zur Einsendung:**

Tumor  Haut  Mamma  sonstiges: \_\_\_\_\_

vollständig  unvollständig übersandt  Biopsie  Ausstrich/FNB

Hautbiopsie; Anzahl: \_\_\_\_\_ (Lokalisation bitte in Schemazeichnung einfügen)

Organteile von: \_\_\_\_\_

**Vorbericht:**

beobachtet seit: \_\_\_\_\_ Ausdehnung: \_\_\_\_\_

Auftreten:  solitär  multipel  bilateral symmetrisch Kapsel:  ja  nein

Rezidiv:  nein  ja, frühere Einsendenummer/Diagnose \_\_\_\_\_

Metastasen:  nein  ja, wohin? \_\_\_\_\_

**Klinische Befunde bei Hautveränderungen:**

Erythem  Macula  Plaque  Quaddel  Pustel/Papel  Bulla  Knoten

Erosion  Ulcus  Kruste  Schuppen  Hyperkeratose  Alopezie  Pruritus

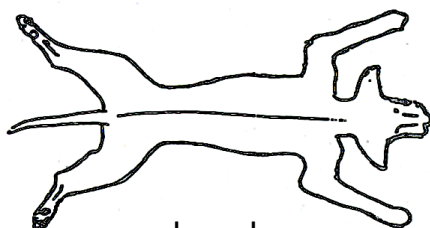
Hyperpigmentation  Depigmentierung  Lichenifikation  Vesikel

sonstiges: \_\_\_\_\_

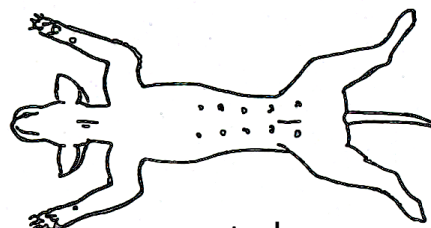
Vorbehandlung: \_\_\_\_\_

**Diagnostische Fragestellung/Verdachtsdiagnose/Differentialdiagnosen:** \_\_\_\_\_

Lokalisation der Veränderung/Entnahmestelle:



dorsal



ventral