**Dansk Berner Sennen Klub**







[www.dbsk.dk](http://www.dbsk.dk)

**Prof. Dr. M. Reinacher Dato:** .........................

**Institut für Veterinär-Pathologie afsender:** ................................................... **Der Justus-Liebig Universität** ................................................... **Frankfurter Str. 96** ................................................... **D- 35392 Giessen e-mail:** ................................................... **Tyskland**

**Anmodning om patologisk-histologisk undersøgelse**

**ID: Histiozytose Studie-DCBS**

Hundeejer:

Navn: ………………………………………… e-mail: ………………………………………………… Adresse: ……………………………………………….………………………………………………………...

Berner Sennen hund:

Hunden´s navn: ………………………………………… DKK Reg. Nr ………………………….

Id-nummer (chip; tatovering): ……………………………. Køn: han / tæve: Alder: ………..

Placering af tumor: (skitse til påtegning vedlagt ……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

Operations dato: ……………… Tumors voksehastighed: hurtig/langsom

Har hunden tidligere fået fjernet tumor: Nej / Ja: Dato …………….

Hvis den tidligere har fået taget prøve: ID-Nr på prøven:.............................. Diagnose lavet af:..........................................

**diagnose**: ………………………………………………………………..................………………

Mistanke om metastaser: Nej /Ja Placering: ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

Formodet diagnose/ Bemærkninger: : …………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………..

**Undertegnede ejer af hunden indvilliger I at resultatet af denne undersøgelse må medtages i databasen,** **administreret af “Dansk Berner Sennen Klub” (DBSK), Denmark:**

**Underskrift:** …………………………………………………………………………………………………

**Udgifterne for den patologiske prøve vil blive betalt gennem “Dansk Berner Sennen Klub” (DBSK), Denmark. Send/email venligst resultatet til hundens ejer og til ovenfor nævnte dyrlæge. Kopi af resultatet og faktura sendes eller emailes til :**

**DBSK Avls- og sundhedsudvalg**

**e-mail: asu@berner-sennen.dk**

