

**KETTERHILL****FORMULAIRE****ENTNAHME MYKOLOGISCHER SCHUPPEN – KLINISCHE INFORMATIONEN**Identification
F_MO_PREL_36_CApprobateur
Aurelie BINETDate d'application
02/07/2026Version
4Page
1 / 1

F_MO_QUAL_09_D_02

CNS Nummer des Patienten :
(oder Geburtsdatum)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name und Vorname des patienten :

.....

Uhrzeit und Datum der Probe :

.....

BESCHREIBUNG☐ keine schuppigen Läsionen sichtbar☐ KopfAspekt : ☐ kleine Alopezie Stelle
☐ grosse Alopezie Stelle☐ glatte Haut☐ Entdeckung an welcher Körperstelle :
☐ bedeckte Stelle :
☐ Falte :
☐ inter-digitale Stelle
☐ ZehenzwischenraumAspekt : ☐ Herpes Circensus (trocken, kreisförmig +/- schuppig)
☐ nässende Läsion
☐ entzündliche LäsionLäsion : ☐ lokalisiert ☐ sehr umfangreich☐ Nägel☐ Hand☐ FussAspekt :☐ Verdickung ☐ braune Verfärbung
☐ entzündliche Läsion**ERKLÄRUNGEN**

→ Feststellungsdatum

.....

→ Reiseplanung

☐ nein ☐ ja

↳ Welches Land / Kontinent

→ Haustier

☐ nein ☐ ja

↳ Welches

→ Beruf

.....

BEHANDLUNG

→ Behandlung

☐ keine Behandlung☐ Laufende LOKALE Behandlung mit Antimykotika: ☐ ja ☐ nein☐ Lack ☐ Creme ☐ Lotion Name:Mit Kortikosteroiden : ☐ ja ☐ neinmit anderen Mitteln: ☐ ja.....☐ nein☐ Laufende SYSTEMISCHE Behandlung mit Antimykotika: ☐ ja ☐ nein

Name :

Mit Immunsuppressiva : ☐ ja ☐ nein

Name :

☐ Behandlungsabbruch seit dem:

.....

Type : ☐ lokal ☐ systemisch

Name :

Das Labor Ketterthill verarbeitet als Verantwortlicher für die Datenverarbeitung Ihre persönlichen Daten, die Sie in diesem Formular angegeben haben.
Wir verarbeiten diese Daten zu folgenden Zwecken: Durchführung von Analysen, Interpretation und Übermittlung der Ergebnisse, administrative Verwaltung des Labors, wissenschaftliche oder Kontrollzwecke und ggf. Anonymisierung der Daten. Um Ihre Rechte auszuüben, können Sie sich an unseren Datenschutzreferenten (DSR) wenden, indem Sie eine E-Mail an: dataprotection@ketterthill.lu schreiben oder www.ketterthill.lu besuchen.