

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

Apri il link ricevuto tramite email accedi al questionario:

Veterinary dermatology surveys

Effetto dell'aumento della temperatura sulla variazione dell'incidenza di malattie cutanee nella popolazione canina in Italia

Grazie di aver accettato di contribuire con la tua casistica a questa indagine epidemiologica!
Il tempo necessario alla compilazione del questionario dipende dal numero dei casi che vuoi inserire.

IMPORTANTE: RICORDA CHE

- Puoi inserire i tuoi casi di ***leishmaniosi e dirofilariosi cutanea, dermatosi da Pelodera strongyloides, cheratosi attinica, angioma, angiocheratoma, angiosarcoma*** diagnosticati tra il 2011 e il 2020 **SOLO** se la diagnosi è stata confermata con l'esame istologico o citologico.
- **I dati che inserisci NON verranno salvati se esci dalla pagina senza inviare il questionario**, pertanto se hai molti casi e poco tempo ti consigliamo compilare un questionario per ciascuna malattia e inviarli separatamente.

Per iniziare:

Inserisci i tuoi dati e i dati della struttura/e in cui lavori. Questa informazione è necessaria per identificare l'area geografica in cui i casi sono stati diagnosticati.

Dati Struttura/e

Aggiungere una o più strutture

Nome struttura *

Numero di telefono *

Indirizzo Email *

Regione *

Provincia *

Città *

Lavori presso più strutture? In caso aggiungile cliccando sul pulsante "aggiungi". Altrimenti prosegui con il questionario.



⊕ Aggiungi

⊖ Rimuovi

Nella colonna "Caseload dermatologia" andrebbe inserito il numero totale di visite dermatologiche effettuate durante gli anni oggetto dello studio. Questo dato è molto importante ai fini dell'analisi statistica. Se non riesci a fornire questa informazione prosegui comunque e inizia ad inserire i casi.

Caseload dermatologia

Se possibile inserisci il numero totale di casi dermatologici visti per ogni anno.

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020


Seleziona la malattia dall'elenco a tendina. Questo è fondamentale perché ci sono domande specifiche che compariranno solo dopo aver selezionato ciascuna di esse.

Inserisci un caso

Compilare i seguenti campi

I campi contrassegnati da un asterisco sono obbligatori.

Seleziona malattia dermatologica *



▼

Leishmaniosi cutanea
Dirofilariosi da Dirofilaria repens
Dermatite da Pelodera strongyloides
Cheratosi attinica
Angiocheratoma
Angioma
Angiosarcoma

Data della diagnosi *

Razza *

Età (in anni)

Regione di residenza *

Provincia di residenza *

Dopo aver risposto a tutte le domande se ritieni di dover aggiungere qualcosa puoi inserirlo nella casella: "Altre informazioni rilevanti".

Se hai più casi della stessa malattia o casi di una o più malattie da includere puoi inserire il caso successivo cliccando su "Aggiungi caso" e comparirà il form da compilare.

Altre informazioni rilevanti

Hai altri casi da aggiungere?



⊕ Aggiungi caso

⊖ Rimuovi caso

Invia

Se hai qualche dubbio puoi contattarmi all' indirizzo email
alexandradehesa@gmail.com

Ti ringraziamo per la tua collaborazione!