

Sekretariat: ☎ 0641 99 38461

Fax-Nr.: 0641 99 38469

E-mail: vet-parasitologie@vetmed.uni-giessen.de

Parasitologische Diagnostik: ☎ 0641 99 38464

Serologische und molekularbiologische Diagnostik : ☎ 0641 99 38420

http://www.uni-giessen.de/fbz/fb10/institute_klinikum/institute/parasitologie/diagnostik

Einsender/in (Stempel):



UNTERSUCHUNGSANTRAG

Tierart: Rhesusaffe

andere Affenart:

Kennzeichnung:

Alter:

Probe: Kot

Hautprobe / Gebilde von Haut

Vollblut (EDTA)

Serum / Plasma

Besitzer:

Einsendedatum:

Hinweis: Rechnung und Befund werden grundsätzlich an den Einsender versendet.

Bitte beachten Sie unsere **Datenschutzrichtlinie** (siehe Institutshomepage).

E-Mail:

Anamnestische oder klinische Hinweise:

→ Bitte ankreuzen* ←

Kot

Magen-Darm-Parasiten (SAF-Verfahren) K-03

Cryptosporidium Koproantigen K-08

Strongyloides K-04

Giardia Koproantigen K-06

Oxyuris (Analabklatsch) K-10

Vollblut/Blutausstrich (VB) / Serum (S) / Gewebe (G)

Blutparasiten mikroskopisch (VB) B-01

Toxoplasma gondii AK (S) B-18

Mikrofilarien Knott-Technik (VB) B-05

Toxoplasma gondii DNA (G) B-19

Echinococcus-Finnen DNA (G) B-24

Haut / Haare

Milben, Ektoparasiten H-01 / H-03

Weiteres

Eingangsdatum:

Tagebuch-Nr.:

(bei Rückfragen immer angeben !)

UNTERSUCHUNGSBEFUND

Keine Parasiten(stadien) nachweisbar

Keine Antikörper (AK) nachweisbar

Kein Antigen nachweisbar

Keine DNA nachweisbar

Bemerkung:

Menge der Probe unzureichend

Bitte Rückruf: ☎ 0641 99

Untersucht von:

Gießen, den

Unterschrift:

Medizinisches Untersuchungsmaterial = TNP Kategorie 1

* siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage