

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

Fax-Nr.: 0641 99 38469

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

Einsender (Stempel):

UNTERSUCHUNGSANTRAG



Tierart: Hund Katze Wildkaniden Wildfeliden
 Marderartige, (Klein)bären:

Name/Kennzeichnung: Alter:

Probe: Kot Hautgeschabsel / Haare
 Vollblut (EDTA) Serum / Plasma Urin

Besitzer: **Microchip-Nr.:**

Einsendedatum:

Befund an folgende Fax-Nr. oder E-Mail-Adresse senden:
 Rechnung an: Einsender Besitzer
Bitte beachten Sie unsere [Datenschutzrichtlinie](#) (siehe Institutshomepage).

Anamnestische oder klinische Hinweise:

→ Bitte ankreuzen* ←

Kot

Magen-Darm-Parasiten	K-01
Lungenwürmer	K-04
Giardia Koproantigen	K-06
Tritrichomonas DNA (Katze)	K-09
Cryptosporidium Koproantigen	K-08
Magen-Darm-Parasiten + Giardia	K-p1
Magen-Darm-Parasiten + Giardia + Lungenwürmer	K-p2
Magen-Darm-Parasiten + Giardia + Tritrichomonas DNA (Katze)	K-p3
Echinococcus DNA (Hund) <small>Nur bei Überweisung durch den/die Tierarzt/ärztin und bei Verdacht</small>	K-11

Vollblut/Blutausstrich (VB) / Gewebe (G)

Blutparasiten mikroskopisch (VB) B-01	Mikrofilarien Filtrationstest (VB) B-05
Babesia spp. DNA + Sequenz. (VB) B-11	Mikrofilarien DNA (VB) B-07
Echinococcus-Finnen DNA (G) B-24	Neospora caninum DNA (G) B-21
Leishmania mikroskopisch (Bioptat) B-02	Toxoplasma gondii DNA (G) B-19
Leishmania DNA (Bioptat) B-04	

Haut / Haare

Milben, Ektoparasiten H-01 / H-02 / H-03
--

Urin

Capillaria plica U-01

Weiteres

Medizinisches Untersuchungsmaterial = TNP Kategorie 1
 * siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage

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: