

E-mail: vet-parasitologie@vetmed.uni-giessen.de
http://www.uni-giessen.de/fbz/fb10/institute_klinikum/institute/parasitologie/diagnostik

Einsender (Stempel):

UNTERSUCHUNGSANTRAG



Tierart: Rind Schaf Ziege Alpaka/Lama
 andere Wiederkäuer/Kameliden:

Name/Nr.: Alter:

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

Besitzer:

E-Mail:
 Adresse:

Einsendedatum:

Rechnung an: Einsender Besitzer

Bitte beachten Sie unsere [Datenschutzrichtlinie](#) (siehe Institutshomepage).

Befund an folgende Fax-Nr. oder E-Mail-Adresse senden:

Anamnestiche oder klinische Hinweise:

→ Bitte ankreuzen* ←

Kot

Magen-Darm-Parasiten	K-01	
Quantifizierung der Ausscheidung v. Eiern (EpG) u. Oozysten (OpG)	K-02	
Lungenwürmer	K-04	
Leberegel, Pansenegel	K-05	
Cryptosporidium (< 3 Wochen!)	K-07	
MD-Parasiten + Lungenwürmer	K-p4	
MD-Parasiten + Trematoden	K-p5	
MD-Parasiten + Lungenwürmer + Trematoden	K-p6	
Wirksamkeitsüberprüfung von Wurmmitteln (2. Untersuchung)	K-p8	

Vollblut/Blutausstrich (VB) / Gewebe (G)

Blutparasiten mikroskopisch (VB)	B-01
Besnoitia besnoiti DNA (G)	B-22
Toxoplasma gondii DNA (G)	B-19
Neospora caninum DNA (G)	B-21

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
 Keine DNA nachweisbar

Bemerkung:

Menge der Probe unzureichend
 Bitte Rückruf: ☎ 0641 99

Untersucht von:

Gießen, den

Unterschrift:

* siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage