



An
Klinik für Wiederkäuer mit Bestandsmedizin
Parasitologisches Labor
Frankfurter Str. 104
35392 Gießen

Kategorie 1 Material
Probe für Forschung und Diagnostik

Antrag auf Untersuchung einer Kotprobe

Einsender (Rechnungsanschrift):

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Unterschrift: _____

Befundmitteilung:

E-Mail Fax Post

Angaben zur Probe:

Entnahmedatum / -daten: _____

Einzeltier

Sammelkot

Tier-ID:

Gruppen-ID:

Tierart:

Tierart:

Alter des Tieres:

Anzahl beprobter Tiere:

Geschlecht:

Vorbericht:

letzte Entwurmung am _____ mit _____

Gewünschte Untersuchungen:

Magen-Darm-Würmer

Bandwürmer

Kokzidien

Leberegel

Lungenwürmer

Kryptosporidien

EMAC

Sonstiges: _____

bitte genauen Untersuchungswunsch (z.B. bakteriologische Untersuchung) angeben!