

Adresse des Einsenders und Patientendaten  Bitte vollständige Angaben (sonst keine Untersuchung)!

Klinik: _____
 Station: _____
 Arzt/Ärztin: _____
 Tel. / Fax: _____ / _____

An das
INSTITUT FÜR PARASITOLOGIE
Justus-Liebig-Universität Gießen
Schubertstraße 81
35392 Gießen

ANTRAG AUF
PARASITOLOGISCHE UNTERSUCHUNG

Datum: _____

GOÄ/DKG-NT-Nr.: _____

Patient:
 Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Anschrift: _____
 Klinik-Nr.: _____
 Kostenträger, Anschrift: _____

 **Folgendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!!!** 

Aufenthalt im Ausland? nein ja **Wo?** _____
Wie lange? _____
Seit wann zurück? _____

Klinische Symptome vorhanden? nein ja **Welche?** _____

Verdachtsdiagnose: _____

Bisher verabreichte Medikamente: _____

Erstuntersuchung **Folgeuntersuchung** (siehe Nr.)

Untersuchungsmaterial: <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Ausstriche <input type="checkbox"/> Dicke Tropfen Bei Malariaverdacht Ausstriche / Dicke Tropfen aus Kapillarblut (Fingerbeere)!!! <input type="checkbox"/> Stuhl <input type="checkbox"/> _____	Untersuchung gewünscht auf: <input type="checkbox"/> Plasmodien <input type="checkbox"/> Trypanosomen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Darmparasiten (Helminthen, Protozoen) <input type="checkbox"/> Giardien <input type="checkbox"/> Kryptosporidien
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Analabklatsch zur Untersuchung auf Enterobius-Befall

Endstrahlsammelurin zur Untersuchung auf Blasenbilharziose (Schistosomen)

Bestimmung von Ektoparasiten
