

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

Einsender/in (Stempel):

UNTERSUCHUNGSANTRAG



Tierart: Kaninchen Ratte Maus Chinchilla
 Meerschweinchen Hamster Gerbil Igel
 andere:.....
Kennzeichnung:..... Alter:.....

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

Besitzer: E-Mail: Adresse:	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* ←		Eingangsdatum:			
Kot / Darm		Tagebuch-Nr.:			
Magen-Darm-Parasiten	K-01	(bei Rückfragen immer angeben !)			
MD-Parasiten (SAF-Verfahren)	K-03				
Lungenwürmer (nur beim Igel !)	K-04				
Oxyuriden (Analabklatsch)	K-10				
MD-Parasiten + Lungenwürmer (nur beim Igel !)	K-p4				
Giardia koproantigen	K-06				
Helminthologische Teilsektion Darm	K-14				
Vollblut/Blutausstrich (VB) / Gewebe (G)		UNTERSUCHUNGSBEFUND			
Blutparasiten mikroskopisch (VB)	B-01	<input type="checkbox"/> Keine Parasiten(stadien) nachweisbar			
Echinococcus-Finnen DNA (G)	B-24	<input type="checkbox"/> Keine Antikörper (AK) nachweisbar			
Toxoplasma gondii DNA (G)	B-19	<input type="checkbox"/> Keine DNA nachweisbar			
Haut / Haare		Bemerkung:			
Milben/Ektoparasiten KOH	H-01				
Milben/Ektoparasiten Klebestreifen	H-02	<input type="checkbox"/> Menge der Probe unzureichend <input type="checkbox"/> Bitte Rückruf: ☎ 0641 99			
Weiteres				Untersucht von:	
				Gießen, den	
		Unterschrift:			
* siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage					