

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: Hausschwein Wildschwein
 andere:.....
 Kennzeichnung:..... Alter:.....

Probe: Kot Hautgeschabsel
 Vollblut (EDTA) Serum / Plasma

Besitzer: E-Mail: Adresse:	Einsenddatum:
	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	Tagebuch-Nr.: (bei Rückfragen immer angeben !)
Magen-Darm-Parasiten K-01 Quantifizierung der Ausscheidung v. Eiern (EpG) u. Oozysten (OpG) K-02 Larvendifferenzierung (Kotkultur) K-12	<p>UNTERSUCHUNGSBEFUND</p> <input type="checkbox"/> Keine Parasiten(stadien) nachweisbar <input type="checkbox"/> Keine Antikörper (AK) nachweisbar <input type="checkbox"/> Keine DNA nachweisbar
Vollblut/Blutausstrich (VB) / Gewebe (G)	
Blutparasiten mikroskopisch (VB) B-01 Echinococcus-Finnen DNA (G) B-24 Toxoplasma gondii DNA (G) B-19	
Haut / Haare	Bemerkung:
Milben, Ektoparasiten H-01 / H-03	
Weiteres	<input type="checkbox"/> Menge der Probe unzureichend <input type="checkbox"/> Bitte Rückruf: ☎ 0641 99
	Untersucht von:
	Gießen, den
	Unterschrift:
* siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage	