

E-mail: vet-parasitologie@vetmed.uni-giessen.de

http://www.uni-giessen.de/fbz/fb10/institute_klinikum/institute/parasitologie/diagnostik

Einsender (Stempel):

UNTERSUCHUNGSANTRAG SONSTIGE

Besitzer: E-Mail: Adresse:	Tierart: <input type="checkbox"/>
	Kennzeichnung: Alter:
	Probe: <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel / Haare <input type="checkbox"/> Vollblut (EDTA) <input type="checkbox"/> Serum / Plasma <input type="checkbox"/>
	Sonstige Probe:
	Einsendedatum: Rechnung an: <input type="checkbox"/> Einsender <input type="checkbox"/> Besitzer <small>Bitte beachten Sie unsere Datenschutzrichtlinie (siehe Institutshomepage).</small>
<input type="checkbox"/> Befund an folgende E-Mail-Adresse senden:	
Anamnestische oder klinische Hinweise:	

→ Bitte ankreuzen* ←	Eingangsdatum:
Kot	Tagebuch-Nr.: <small>(bei Rückfragen immer angeben !)</small>
<input type="checkbox"/> Magen-Darm-Parasiten K-01 <input type="checkbox"/> Magen-Darm-Parasiten (SAF) K-03 <input type="checkbox"/>	UNTERSUCHUNGSBEFUND <input type="checkbox"/> Keine Parasiten(stadien) nachweisbar <input type="checkbox"/> Keine Antikörper (AK) nachweisbar
Vollblut/Blutausstrich (VB) / Gewebe (G)	Bemerkung: <input type="checkbox"/> Menge der Probe unzureichend <input type="checkbox"/> Bitte Rückruf: ☎ 0641 99
<input type="checkbox"/> Blutparasiten mikroskopisch (VB) B-01 <input type="checkbox"/>	
Haut / Haare	
<input type="checkbox"/> Milben, Ektoparasiten H-01 / H-03	
Anderes Probenmaterial	Untersucht von: Gießen, den
<input type="checkbox"/>	Unterschrift:
<small>* siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage</small>	