

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

Fax-Nr.: 0641 99 38469

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

Einsender/in (Stempel):

UNTERSUCHUNGSANTRAG



Tierart: Hund Katze Wildkaniden Wildfeliden
 Marderartige, (Klein)bären:

Name/Kennzeichnung: Alter:

Probe: Kot Hautgeschabsei / Haare
 Vollblut (EDTA) Serum / Plasma Urin

Besitzer:

Microchip-Nr.:

Einsendedatum:

E-Mail:

Hinweis: Rechnung und Befund werden grundsätzlich an den Einsender versendet.

Bitte beachten Sie unsere **Datenschutzrichtlinie** (siehe Institutshomepage).

Anamnestische oder klinische Hinweise:

➔ Bitte ankreuzen* ⬅

Kot

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Magen-Darm-Parasiten, Leberegel
<small>K-01 / K-03</small> | <input type="checkbox"/> Echinococcus DNA (Hund) K-11
<small>Nur bei Überweisung durch den/die Tierarzt/ärztin und bei Verdacht</small> |
| <input type="checkbox"/> Lungenwürmer K-04 | <input type="checkbox"/> MD-Parasiten + Giardia K-p1 |
| <input type="checkbox"/> Giardia Koproantigen K-06 | <input type="checkbox"/> MD-Parasiten + Giardia + Lungenwürmer K-p2 |
| <input type="checkbox"/> Tritrichomonas DNA (Katze) K-09 | <input type="checkbox"/> MD-Parasiten + Giardia + Tritrichomonas DNA (Katze) K-p3 |
| <input type="checkbox"/> Cryptosporidium Koproantigen K-08 | |

Vollblut/Blutausstrich (VB) / Serum (S) / Gewebe (G)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blutparasiten mikroskopisch (VB) B-01 | <input type="checkbox"/> Mikrofilarien-Filtrationstest (VB) B-05 |
| <input type="checkbox"/> Babesia canis AK (S) B-09 | <input type="checkbox"/> Mikrofilarien DNA (VB) B-07 |
| <input type="checkbox"/> Babesia gibsoni AK (S) B-10 | <input type="checkbox"/> Neospora caninum AK (S) B-20 |
| <input type="checkbox"/> Babesia spp. DNA + Sequenz. (VB) B-11 | <input type="checkbox"/> Neospora caninum DNA (G) B-21 |
| <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis Antigen (S) B-06 | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii AK (S) B-18 |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus-Finnen DNA (G) B-24 | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii DNA (G) B-19 |
| <input type="checkbox"/> Ehrlichia spp. (AK) B-12 | <input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi AK (S) B-16 |
| <input type="checkbox"/> Leishmania mikroskopisch (Bioptat) B-02 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Leishmania infantum AK (S) B-03 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Leishmania DNA (Bioptat) B-04 | |

Haut / Haare

- Milben, Ektoparasiten H-01 / H-02 / H-03

Urin

- Capillaria plica U-01

Weiteres

Medizinisches Untersuchungsmaterial = TNP Kategorie 1

* siehe auch „Leistungskatalog & Preisliste“ auf der Institutshomepage

Eingangsdatum:

Tagebuch-Nr.:

(bei Rückfragen immer angeben !)

UNTERSUCHUNGSBEFUND

- Keine Parasiten(stadien) nachweisbar
 Keine Antikörper (AK) nachweisbar
 Kein Antigen nachweisbar
 Keine DNA nachweisbar

Bemerkung:

- Menge der Probe unzureichend
 Bitte Rückruf: ☎ 0641 99

Untersucht von:

Gießen, den

Unterschrift: