

**Antrag parasitologische Untersuchung - Igel  
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

**Proben einsenden an:  
Institut für Parasitologie  
An den Tierkliniken 35  
04103 Leipzig**

**Einsender**

Name: .....

Anschrift: .....

.....

Tel.-Nr.: ..... E-Mail: .....

Angaben zum

Besitzer: .....

.....

.....

Rechnung an Einsender

Rechnung an Besitzer

Tierart: Igel

Anzahl d. Proben: .....

Angaben zur eingesandten Probe: .....

(z.B. Sammelkot)

Datum der Probennahme: .....

**Bitten beachten Sie den Leitfaden zum Einsenden von Kotproben auf unserer  
Homepage.**

**Endoparasiten**

Parasitologische Untersuchung - komb. Sedimentations- und Flotationsverfahren  
(Standardverfahren zum Nachweis von Wurmeiern und Kokzidien) inkl. Untersuchung auf  
Lungenwurmlarven

Untersuchung auf Darmsaugwurmeier

Untersuchung auf Kryptosporidien (Schnelltest)

Untersuchung auf Giardien (Schnelltest)

Kombitest Kryptosporidien und Giardien

**Bemerkungen**

.....

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift