

**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:

**Bitte 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