

**Antrag parasitologische Untersuchung - Schwein  
(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: Schwein ..... Alter: .....

Anzahl d. Proben: ..... Geschlecht: .....

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)

Untersuchung auf *Isoospora suis* (Saugferkel)

**Ektoparasiten (in Fell, auf Haut)**

Untersuchung auf Ektoparasiten

Artbestimmung von Ektoparasiten

**Sonstiges**

.....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift