

UNTERSUCHUNGSANTRAG Kleintiere + Heimtiere

Institut f. Parasitologie u. Tropenveterinärmedizin

Freie Universität Berlin
Robert-von-Ostertag-Str. 7-13
14163 Berlin
Tel: 030 – 83862310 (Sekretariat)

Fax: 030 – 838457311

Einsender:

Name, Vorname:
Adresse:

Tel./Fax:
E-Mail-Adresse

Tierhalter:

Name, Vorname:
Adresse:

Tel./Fax:
E-Mail-Adresse

Tierart: _____ Probenzahl: _____

Datum der Probenentnahme: _____

Geschlecht: m w Alter: _____

Name/Kennz.: _____ Rasse: _____

Symptome: _____

Verdachtsdiagnose: _____

Auslandsaufenthalt (Hund/Katze): nein ja, Datum d. letzten Aufenthaltes:

Kontrolluntersuchung: nein ja, Datum d. letzten Untersuchung:

Befundmitteilung: Fax schriftlich (per Post) Email

Rechnungsadresse: Einsender Tierhalter

Untersuchungsmaterial:

- Kot Hautgeschabsel Lymphknotenpunktat
 Serum EDTA-Blut Anderes: _____
 Urin Parasiten (Würmer, Insekten, Arthropoden) zur Bestimmung

Unterschrift: _____

Erbetene Untersuchungen:

***PCR Untersuchungen NUR nach vorheriger Absprache**

Qualitative Kotuntersuchungen (Ja/Nein-Antwort):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Standarduntersuchung
(Flotation) | <input type="checkbox"/> nur Sedimentation
(nur bei Verdacht auf Leberegel) |
| <input type="checkbox"/> Lungenwürmer (Hd. + Ktz.)
(Trichterauswanderverfahren) | <input type="checkbox"/> Kokzidien (Isospora)/ Giardia
(Flotation) |
| <input type="checkbox"/> Giardia
(Koproantigen-Test) | |
| <input type="checkbox"/> Differenzierung von Bandwurm-Eiern (Taenia / Echinococcus)
(PCR) | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis von Toxoplasma (Differenzierung von anderen Kokzidien)
(PCR) | |

Haut und Haare:

- Ektoparasiten

Bestimmung von Parasiten (bitte separat in einem Gefäß einsenden):

- Würmer Insekten/Arthropoden

Blut/Serum: Bitte 2ml EDTA-Blut und/oder 1ml Serum einsenden!

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Filarien (Hd.) | <input type="checkbox"/> Blutausstrich | <input type="checkbox"/> PCR* |
| <input type="checkbox"/> Babesiose (Hd.) | <input type="checkbox"/> Blutausstrich | <input type="checkbox"/> PCR* |
| <input type="checkbox"/> Anaplasma/Ehrlichia/Neoehrlichia (Hd.) | | <input type="checkbox"/> PCR* |
| <input type="checkbox"/> Rickettsien (Hd./Ktz.) | <input type="checkbox"/> PCR* | |
| <input type="checkbox"/> Leishmaniose (Hd.) | <input type="checkbox"/> ELISA | <input type="checkbox"/> Ausstrich (Lymphknotenaspirat) |
| <input type="checkbox"/> Borreliose (Hd.) | <input type="checkbox"/> ELISA | <input type="checkbox"/> PCR* (nur bei Einsendung der Zecke) |
| <input type="checkbox"/> Sarcoptesräude (Hd.) | <input type="checkbox"/> ELISA | |

Urin: Bitte in einem doppelwandigen Gefäß mit Schraubverschluß einsenden!

- Sedimentation

Verpackung der Proben:

Tierärzte & öffentliche Einrichtungen sind gesetzlich zur Einsendung von Proben in doppelwandigen Gefäßen sowie zur Kennzeichnung der Proben als diagnostisches Material verpflichtet! Im Rahmen der Hygiene bitten wir auch Privatpersonen um die doppelte Verpackung, um die sichere Ankunft sowie Untersuchung des Materials gewährleisten zu können.

Unterschrift: _____