

Eingangsdatum und Untersuchungsnr.:

UNTERSUCHUNGSANTRAG

Prof. Dr. G. von Samson-Himmelstjerna

Institut f. Parasitologie u. Tropenveterinärmedizin

Freie Universität Berlin

Robert-von-Ostertag-Str. 7-13

14163 Berlin

Tel: 030 – 83862310 (Sekretariat) Fax: 030 – 838462311

Tel: 030 – 83862311 (Prof. von Samson-Himmelstjerna)

Einsender:

Name, Vorname:

Adresse:

Tel/Fax/E-mail:

Tierhalter:

Name, Vorname:

Adresse:

Tel/Fax/E-mail:

Probenzahl: _____ Datum d. Probenentnahme: _____ Einzelprobe Sammelprobe

Anzahl der Pferde im Bestand: _____ Anzahl der Fohlen: _____

Name/Kennz.: _____ Geschlecht: m w Alter: _____

Datum d. letzten Entwurmung: _____ verwendetes Medikament: _____

Symptome: Durchfall Husten Sonstiges: _____

Bemerkungen: _____

Kontrolluntersuchung: nein ja, Datum d. letzten Untersuchung: _____

Befund an: Tierarzt Tierhalter
 per Post (Achtung: €2,- zzgl. Bearbeitungsgeb.) per E-mail

Rechnung an: Einsender Tierhalter

Untersuchungsmaterial:

Kot Parasitenteile

Kotuntersuchung:

Standarduntersuchung/Flotation
(qualitativ, u.a. Strongylideneier, Protozoen)

McMaster - Methode
(quantitativ, Nachweisgrenze 25 Eier/g Kot)

Lungenwürmer u. *Strongyloides*
(Trichterauswanderverfahren, mind. 20 g Kot)

Oxyuren (Pfriemenschwänze)
(Klebebandabklatschmethode)

Differenzierung von Parasitenteilen
(bitte separat in einem Gefäß einsenden)

Kombinierte Sedimentation-Flotation (NEU)
(Bandwurmeier, mind. 20 g Kot einsenden)

FLOTAC - Verfahren
(quantitativ, Nachweisgrenze 1 Ei/g Kot)

Mini-FLOTAC - Verfahren
(quantitativ, Nachweisgrenze 5 Ei/g Kot)

Sedimentation
(Leberegeleier)

Cryptosporidium/Giardia
(qualitativ)

Unterschrift: _____