**Faculteit Diergeneeskunde**

**Laboratorium voor Parasitologie**

**en parasitaire ziekten**

Salisburylaan 133, 9820 Merelbeke

Tel.: 09/ 264 74 01

E-mail: parasitologie@UGent.be

**AANVRAAGFORMULIER PARASITOLOGISCH ONDERZOEK**

Datum: ………………… Uw Ref.: …………………… Ref. Para: ………………………

 Inzender Eigenaar

Naam: ……………………………………………… …………………………………………...

Adres: ……………………………………………… …………………………………………...

Postcode: ……………………………………………... …………………………………………...

Woonplaats: ……………………………………………... …………………………………………...

Tel.: ……………………………………………… …………………………………………..

E-mail : ……………………………………………… …………………………………………..

Student ☐ JA Studentennummer:………………………

 ☐ NEEN

Diersoort: ……………………. Geslacht: ……………. Leeftijd: ……. J …….M …….D

Aantal te onderzoeken stalen: ………

**Anamnese (grondig invullen AUB):**

Symptomen:.....……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………..…………………………………………………………………………………………..………

Voorafgaande behandelingen:…………………...………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Gevraagd onderzoek:**

☐ Cryptosporidiose ☐ Lintworm ☐ Giardia (IFT)

☐ Coccidiose (OPG) ☐ Leverbot ☐ Alg. OZ KHD

☐ Maagdarmnematoden (EPG) ☐ Ectoparasieten ☐ Alg. OZ KHD + Giardia (IFT)

☐ Larven Cyathostominae (LPG) ☐ Longwormen (LPG) ☐ Determinatie parasieten

**Resultaat:**

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….