



Tierarztpraxis Arnd Oberscheid, 72124 Pliezhausen

Anmeldung Kotprobenuntersuchung

Name: _____

E-Mail: _____

Folgende Pferde werden angemeldet:

	Pferdenname	Sidata Nr (falls bekannt)	Besitzernamen (falls abweichend)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Bitte bei über 20°C – Kotprobe gekühlt versenden!

Folgende Untersuchung soll erfolgen:

- Erstuntersuchung** (McMaster, Sedimentation/Flotation, Larvenanzucht:
Sammelkotprobe von 3 Tagen, jeweils 1 Hand voll)
- Monitoring Probe** (McMaster: *1 Hand voll Kot von 1 Tag*)
- Wirksamkeitskotprobe** nach Wurmkur (McMaster: *1 Hand voll Kot von 1 Tag*)
Datum der Medikamenteneingabe _____
welches Medikament : _____
- Larvenanzucht**
- Sedimentation/Flotation**
- Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift rechtsverbindlich