

Untersuchungsauftrag Kotprobe Equiden

Besitzer:

.....
Name, Vorname

.....
E-mail

.....
Adresse (Nur bei Erstbesuch notwendig)

.....
Telefon

Patient:

.....
Name

.....
Art/ Rasse

.....
Geschlecht

.....
Alter

Probe:

.....
Datum der Probenentnahme

Kotkonsistenz normal weich flüssig

Gesundheitsprobleme Nein Ja

.....
(z.B. Durchfall, Abmagerung, Anämie (Blutarmut))

Letzte Wurmkur

.....
(Wann? Womit?)

Letzte Kotuntersuchung

.....
(Wann? Womit?)

Bemerkungen

.....
(z.B. gemeinsame Haltung mit anderen Tierarten – welche?)

Durchzuführende Untersuchungsmethoden

- Endoparasitendiagnostik mit Anreicherung (Standard)
- Lungenwurmdiagnostik (Auswanderungsverfahren; **nur** bei entsprechendem Verdacht)
- andere: (**nur** nach Absprache)

.....
Datum

.....
Unterschrift