

# Untersuchungsauftrag Kotprobe Minischweine

## 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