

Antrag für parasitologische Kotuntersuchungen (inkl. Eizählung nach Mc Master)

<p>Tierhalter:</p> <p>LFBIS Nr.: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Straße:</p> <p>Postleitzahl, Gemeinde:</p> <p>Tel.Nr.:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Betreuungstierarzt:</p> <p>.....</p>	<p>Datum:</p> <p>TGD-Mitgliedschaft: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Zusätzl. Befundempfänger: </p>
<p>Tierart: Datum der Probenentnahme:</p> <p>Probenanzahl: Datum der letzten Entwurmung:</p>	
<p><input type="radio"/> Einzelkotprobe (mind. 20g) <input type="radio"/> Sammelkotprobe (mind. 20g)</p>	

Untersuchungswunsch:

Beurteilung des aktuellen Wurmbefalles

Kontrolle des Entwurmungserfolges (möglichst 8. – 10. Tag !)

Sonstiges:

Informationen unter www.ages.at, Kosteninformation auf Anfrage. Es gelten die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES** (www.ages.at).

Stempel, Unterschrift:

(vom Labor auszufüllen)

durchgeführt am (Datum):					(LISA-Auftragsnummer)			
durchgeführt von (Paraphe):								
Nr.	MDS	Nematodirus	Trichiuris	Strongyloides	Bandwurm	Kokzidien	Leberegel	Lungenwürmer
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
Anmerkung:								

