

UNTERSUCHUNGS-/BERATUNGS-AUFTRAG

Wichtig, bitte durchlesen

Den Auftrag benötigen wir für jede Kotprobeneinsendung ausgefüllt, unterschrieben, ausgedruckt und den Kotproben beigelegt, oder als Alternative kann der Auftrag per Mail gesendet werden!

Bei nicht eindeutig ausgefüllten Aufträgen wird automatisch die „erste Untersuchung ZSE“ gemacht.

Falls Du noch keine Datenerfassung zum Auftraggeber, Pferd, Haltung ausgefüllt hast, lege diese bitte noch bei.

Vermerke uns bitte eine eindeutige Nummer und Pferdenamen auf dem Auftrag und Tüte je Pferd. Pferdenamen identisch mit der Anmeldung eintragen, bei 3-Tagesproben Datum auf jeder Tüte!

Bitte Vermerke in der Liste die jeweilige **Auftragsnummer/n** für die Untersuchung/en die Du wünschst, siehe hierzu auch in unsere Preisliste was alles beinhaltet ist.

Welche Untersuchungen sinnvoll sind können wir gerne vorab besprechen.

Auftragsnummer	Untersuchungen
1	Erste Untersuchung ZSE – oder erweitertes Screening inklusive aller relevanten Untersuchungen – 3-Tagesprobe
2	Kombinierte Untersuchung – 3-Tagesprobe – Kombinierte Sed/Flot plus McMaster
3	McMaster 1-Tagesprobe
4	Jungpferde ohne Flat bis ca. 4jährig, oder Pferde mit Spulwurmbefall 1-Tagesprobe kombinierte Sed/Flot bei positivem Befund plus McMaster
5	Larvenanzucht Unterscheidung gr./kl. Strongyliden, Strongylus vulgaris etc.
6	Jungpferdeflat 1 Jahr
7	Jungpferdeflat ½ Jahr
8	Auswanderungsverfahren Lungenwurm
9	Wurmartbestimmung
10	Oxyuren-Erstberatung ohne Untersuchung
11	Equisal-Speicheltest Bandwurm
12	Fasciola Hepatica AG – Leberegel
13	Strongylus vulgaris DNA – nur bei positiver Kotprobe möglich
14	Ausführliche Beratung

Solltest Du hierzu noch Fragen haben melde Dich gerne, am besten per Mail!

UNTERSUCHUNGS-/BERATUNGSaufTRAG

Bitte leserlich ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und der Kotprobe beilegen, oder per E-Mail einsenden!

Auftraggeber: _____

Sammelrechnung an Auftraggeber:

Einzelrechnung an Pferdebesitzer nur möglich, wenn alle Daten vorliegen:

Nummer auf der Tüte	Pferdenamen	Ziffer der Untersuchung/en eintragen je Pferd	Wirksamkeitskontrollen/Auffälligkeiten: <ul style="list-style-type: none"> • wann behandelt • Welches Medikament

Für mehr Pferde bitte auch Seite 3 ausdrucken und ausfüllen. Ansonsten genügt Seite 1

Ort, Datum: _____

Unterschrift für den Auftrag: _____

UNTERSUCHUNGS-/BERATUNGSauftrag

Nummer auf der Tüte	Pferdenamen	Ziffer der Untersuchung eintragen	Wirksamkeitskontrollen: <ul style="list-style-type: none"> • wann behandelt • Welches Medikament

Ort, Datum: _____

Unterschrift für den Auftrag: _____