



Tierarztpraxis Diegel

Möllenkotter Str. 3g
58332 Schwelm

Tel.: 02336 - 40 63 55
Notruf: 0171 - 880 91 33

Anforderungsbogen für Kotuntersuchungen

Besitzer:

Name:

Anschrift:

Telefon/Mobil:

Handy:

Patientendaten:

Tiername*:

Tierart:

Alter: Geschlecht: männlich weiblich unbekannt

Herkunft: deutsche Nachzucht Farmzucht Wildfang unbekannt

Letzte Kotuntersuchung und Ergebnis:

**) bei Sammelkot Name der Gruppe oder eines Tieres der Gruppe*

- Bitte untersuchen Sie die beiliegende Kotprobe auf Parasiten!
- Ich melde mich telefonisch in ca. 3 Tagen in der Praxis, um das Ergebnis zu erfragen und ggf. einen Behandlungstermin zu vereinbaren.
- Die Kotprobe wird im Rahmen der Einwinterungsuntersuchung für die Schildkrötenstation Dorsten untersucht.
- Bitte senden Sie mir das Ergebnis und die Rechnung per Post zu.
- Die Rechnung bezahle ich in der Praxis oder per Überweisung.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wir behalten uns vor, Kotproben mit unvollständig ausgefülltem oder nicht unterschriebenem Anforderungsbogen nicht zu untersuchen und direkt nach Probeneingang zu entsorgen!