

Antrag zur Kotprobenuntersuchung von Pferden

CVUA Stuttgart, Parasitologie, Schaflandstraße 3/3, 70736 Fellbach

Adresse Betrieb/Besitzer:

TSK-Nr.: _____

Rechnung an Besitzer: _____ / TSK: _____
(Übernahme nur nach Absprache m. PGD)

Datum Probennahme: _____

- Befund zusätzlich an PGD
 Befund zusätzlich an Tierarzt:

Unterschrift Besitzer: _____

Routineuntersuchung auf:

Magen-Darm-Parasiten (schließt Spulwürmer, Bandwürmer, Fohlenwürmer ein)

Zusätzliche Untersuchungen nur in Absprache mit dem Tierarzt oder dem Labor!:

Leberegel Lungenwürmer Oxyuriden Kokzidien

Haltungsform: Boxenhaltung Gruppenhaltung

Weidegang: Ja Nein

Aufzucht-/Ausbildungspferde (bis 5 Jahre) auf dem Betrieb: Ja Nein

Datum letzte Entwurmung: _____ mit (Präparat): _____

Nr.	Name	Alter	Bemerkung	1	2	3	4	5	6	7	8
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Zeichenerklärung:

1= Strongyliden (inkl. Trichostrong.), 2= Parascaris equ., 3= Strongyloides westeri, 4= Bandwürmer,
 5= Kokzidien, 6= Lungenwürmer, 7= Oxyuriden, 8= gr. Leberegel

(+) = vereinzelt; + = einzelne; ++ = mehrere; +++ = zahlreiche; ++++ = massenhaft; Ø = negativ

Probeneinsendung bitte immer zu Anfang der Woche (Montag/ Dienstag)
Bei mehr als 10 Proben vor Einsendung anmelden unter Tel 0711/3426-1632