

# Anmeldung zur parasitologischen Untersuchung

## Angaben zum Tier

<b>Tierart</b>	Pferd	Esel	Maultier	andere
Name*				Kotprobe vom*
Geburtsdatum				Letzte Entwurmung*
Rasse				Datum
Geschlecht	Stute	Wallach	Hengst	Medikament

Zeigt das Tier Anzeichen, die eine parasitäre Erkrankung vermuten lassen (z.B. Wurmausscheidung)?\*

ja      nein

## Ich wünsche folgende Dienstleistung

Einzeluntersuchung Magen-Darm-Parasiten, McMaster-Verfahren (ca. 50 g Kot)

Jahresabonnement (4 Untersuchungen inklusive befundbegleitender tierärztlicher Beratung)

## Zusatzuntersuchungen

Lungenwürmer, beim Pferd nur bei aktuellen Atemwegsproblemen sinnvoll (ca. 50 g Kot)

Grosser Leberegel, bei Weidegemeinschaft mit Wiederkäuern bzw. feuchten oder gewässernahen Weiden (ca. 50 g Kot)

Oxyuren, bei Kratzen an der Schweifrübe  
(Scotchtape-Präparat beilegen, bitte kontaktieren Sie unser Labor)

Unterscheidung grosse und kleine Strongyliden, einmal jährlich empfohlen  
(ca. 100 g Kot erforderlich; Befundmitteilung nach ca. 14 Tagen)

Untersuchung im Auftrag der Pferdeklunik Thurland

## Hinweis

Postaufgabe der Proben: Montag bis Mittwoch per A-Post oder PostPac Priority.



\* Abonnementskunden füllen bei nachfolgenden Einsendungen nur noch die mit einem Stern markierten Felder aus.

### Kontaktangaben Tierhalter

Vorname\*

Name\*

Strasse

PLZ/Ort\*

Telefon/Mobile

E-Mail

Empfohlen von

### Erstkontakt

Freunde/Bekante

Anlass bei Health Balance

Internet

Medien

Messe

andere

### Newsletter

Gerne abonniere ich den kostenlosen Newsletter. Die E-Mail-Adresse habe ich oben angegeben.

### Bedingungen

Hiermit beauftrage ich Health Balance Tiergesundheit die genannte(n) Dienstleistung(en) zu erbringen. Ich bestätige, dass die von mir angegeben Daten korrekt sind.

Ich bin mit den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) und der [Preisliste](#) einverstanden.

### Datum und Unterschrift

\* Abonnementskunden füllen bei nachfolgenden Einsendungen nur noch die mit einem Stern markierten Angaben aus