

Antragsformular für parasitologische Kotuntersuchungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns das Sie den Weg zu uns gefunden haben und bedanken uns für Ihr Vertrauen!
Damit eine fehlerfreie Aufnahme Ihrer Daten und der Daten Ihres Tieres gewährleistet ist, bitten wir Sie den unten stehenden Fragebogen auszufüllen.

Ihre Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Daten Ihres Tieres:

Name: _____

Art: _____ Rasse: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w m wk mk

Gewicht: _____ Farbe: _____

Chipnummer oder anderes Kennzeichen: _____

Vorgeschichte:

Grund der Kotuntersuchung: _____

Wurde schon einmal Kot von uns oder einem anderen Tierarzt untersucht?

Wenn ja, von wem und was wurde festgestellt?

Wir informieren Sie über das Ergebnis per

E-Mail Telefon Fax

der von Ihnen gesandten Kotprobe, sobald wir sie bearbeitet haben.
Senden Sie uns die Kotprobe bitte, eingewickelt in einem Stück Alufolie, zusammen mit dem ausgefüllten Formular per Post an:

Tierarztpraxis
Wolfgang Wettengl
Kreuztaler Straße 20
57482 Wenden Ortsteil Gerlingen

Bitte haben Sie etwas Geduld.
Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Unterschrift Patientenbesitzer

Ihr Praxisteam