



Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
Christina Theile / Dr. Julia Haertel

MC Master Kotprobe:

Angaben zum Tierhalter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Angaben zum Tier:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Gewicht des Pferdes: _____

Schlachttier Nichtschlachttier

Datum der Probe: _____

Stall des Pferdes: _____

Letzte Wurmkur: _____

Präparat: _____

Für die Kotuntersuchung ist ein frischer Rossbollen
von einem Tag notwendig.

Bitte die Probe gut verschließen (z.B. Zipperbeutel)
und den Untersuchungsbogen anheften

Bitte vereinbaren Sie für die Untersuchung
der Kotprobe einen Termin in unserer Praxis.

Frau Richter: Tel.: 07141/72000