

Reptilienlabor

Tierärztliche Praxis Biron
Beethovenstr.6

40233 Düsseldorf



Untersuchungsauftrag

(bitte für jede Probe ein Formular ausfüllen)

Einsender (bitte komplett ausfüllen): Vorname, Name: _____ Datum: _____ Straße, Nr.: _____ Unterschrift: _____ PLZ, Ort: _____ Telefonnummer: _____ Emailadresse: _____ Die Untersuchungsgebühr habe ich auf u.a. Konto überwiesen / per paypal bezahlt.	
Tierart:	Name/Bezeichnung des Tieres:
Geschlecht:	Trächtig: Ja / Nein / unbekannt
Grund der Untersuchung: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Routinecheck<input type="radio"/> Terrariumumzug<input type="radio"/> Vergesellschaftung<input type="radio"/> Nachkontrolle nach Behandlung<input type="radio"/> Ankauf / Verkauf<input type="radio"/> vorliegende Symptomatik (s. rechts)	Beschreibung der Symptomatik (Durchfall, Erbrechen, Nahrungsverweigerung, Gewichtsverlust, seit wann?, ggf. Behandlungen etc.):
Befundmitteilung: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> telefonisch<input type="radio"/> per Email<input type="radio"/> an Haustierarzt<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Tel.:<input type="radio"/> Email:	Gewicht (in Gramm) des Tieres sowie vergesellschafteter Artgenossen:
Probenart: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Einzelprobe<input type="radio"/> Sammelprobe<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> mehrere Tage<input type="radio"/> mehrere Tiere vom . .2010	gewünschte Untersuchungen: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> „normal“ 12,- € (nativ+Flotation)<input type="radio"/> Kryptosporidien 25,- € (ELISA+Karbolfuchsinfärbung)<input type="radio"/>
Befunde:	Untersucher: