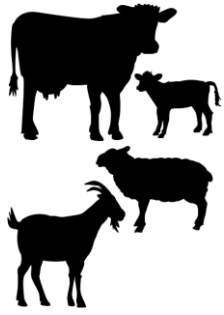


## Untersuchungsantrag parasitologische Kotuntersuchung inklusive Eizählung nach Mc Master

<b>Tierhalter/Betrieb</b>  LFBIS Nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Name: ..... Straße/Nr.: ..... Plz/Ort: ..... Tel.Nr.: ..... E-Mail: ..... <b>T-TGD-Betrieb</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<b>Tierarzt (Name, Straße/Nr., PLZ, Ort)</b>        <input type="checkbox"/> Befund an Tierarzt (wenn nicht Einsender)
---	--

	Tierart:	Ohrmarken-Nummer:	
	Probenzahl:	Alter:	Datum letzte Entwurmung:
	<input type="checkbox"/> Einzelkotprobe (mind. 20 g)		<input type="checkbox"/> Sammelkotprobe (mind. 20 g)
	<b>Untersuchungswunsch:</b> <input type="checkbox"/> Beurteilung des aktuellen Wurmbefalles <input type="checkbox"/> Kontrolle des Entwurmungserfolges (möglichst 8. – 10. Tag !) <b>Mitteilung an das Labor:</b>		

**Kostenübernahme**  
 Ein Großteil der Kosten wird für T-TGD-Betriebe übernommen. Zur Überprüfung ist die LFBIS Nr. auf jeden Fall anzugeben.  
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich Teilnehmer am T-TGD bin, andernfalls komme ich für die Laborkosten selbst auf.

**Datum, Unterschrift Einsender/in**

(vom Labor auszufüllen)

durchgeführt am (Datum):					(LISA-Auftragsnummer)			
durchgeführt von (Paraphe):								
Nr.	MDS	<i>Nematodirus</i>	<i>Trichuris</i>	<i>Strongyloides</i>	Bandwurm	Kokzidien	Leberegel	Lungenwürmer
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Anmerkung:

