



An die  
 Tierärztliche Praxis für Exoten  
 Neuburgerstr. 30  
 86167 Augsburg

## Kotuntersuchung Säuger

### Angaben zum Besitzer

Name:	Vorname:	
Anschrift:	PLZ:	Ort:
Tel:	Fax:	
Mobil:	eMail:	

### Angaben zum Tier

Tierart:	Vorbericht:
Tiername:	
Tierart:	Vorbericht:
Tiername:	
Tierart:	Vorbericht:
Tiername:	
Tierart:	Vorbericht:
Tiername:	

### Gewünschte Untersuchungen

Parasitologie Kleinsäuger<sup>1</sup>:

Parasitologie Weidetiere<sup>2</sup>:

Bakteriologische Untersuchung:

<sup>1</sup>Nativ, Flotation und Sedimentation

<sup>2</sup>Flotation, Sedimentation und Auswanderungsverfahren

### Angaben zur Befundübermittlung

Telefonisch:

Per Post<sup>2</sup>:

eMail:

<sup>2</sup>zzgl. Kosten für Erstellung des Befundes und Porto

Ort, Datum
------------

Unterschrift: