



AK HESTEPRAKSIS

v/ dyrlæge & hestekiropraktor Anders Kragh

GØDNINGSPRØVE

DATO:

Undersøges for: Ægtælling almindelige orm (rundorm/spoleorm)

REGNING TIL:

Navn: _____

Adresse: _____

By: _____

Tlf _____

Mail: _____

Ønsker svar på:

- Mail
- SMS
- Telefonopkald
- Ringer selv

Udlevering af ormekur:

- Afhenter ormekur hos os
- Ormekuren ønskes tilsendt
- Afhenter på apotek
- Hvilket: _____
- Ønsker ikke ormekur

Udfyldes af dig

Udfyldes af os

HESTENS NAVN (+ EVT EJERS NAVN*)	ALDER	KG	SAND	EPG	SPOLE- ORM	BÆNDEL- ORM **	LARVE- DYRKNING

** Vi tjekker også altid for bændelorm, dog ikke den udvidede undersøgelse for bændelorm.

Ved udlevering/afhentning af ormekur hos os eller på apoteket pålægges et gebyr.

Ved forsendelse tilskrives også fragtomkostninger.