



GØDNINGSPRØVE

DATO:

- Undersøges for: Ægtælling almindelige orm (rundorm/spoleorm)
 Larvedyrkning (blodorm)

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

* Hvis ejer ikke er den samme, som regningen skal sendes til, må ejerens navn meget gerne noteres under hestens navn, så vi undgår at få lavet flere journaler på samme hest.

** 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.