

# REKVISITION GØDNINGSPRØVE

Ægtælling almindelige orm (rundorm/spoleorm)



**AK HESTEPRAKSIS**  
v/ dyrlæge & hestekiropraktor Anders Kragh

DATO:

REGNING TIL:

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Tlf \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Ønsker svar på:

- Mail  
 SMS  
 Telefonopkald  
 Ringer selv

Udlevering af ormekur:

- Afhenter ved AK Hestepraksis  
 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.