

## Reptilienlabor

Tierärztliche Praxis Biron  
Beethovenstr.6  
40233 Düsseldorf



## Untersuchungsauftrag

(bitte für jede Probe ein Formular ausfüllen, Anschrift nur einmal)

Diese Sendung besteht aus \_\_\_ Proben/Aufträgen; jede Probe ist kostenpflichtig

<b>Einsender</b> (bitte komplett ausfüllen) Vorname, Name: _____ Datum: _____ Straße, Nr.: _____ Unterschrift: _____ PLZ, Ort: _____  Telefonnummer: _____ Emailadresse: _____  Die Untersuchungsgebühr habe ich <input type="radio"/> per Paypal an reptilientierarzt@gmail.com (bevorzugt) <input type="radio"/> auf das Konto: Biron, IBAN DE86300400000480755800 überwiesen.	
<b>Tierart (wissenschaftlich /deutsch)</b>	<b>Name/Bezeichnung des Tieres:</b>
<b>Geschlecht:</b>	<b>Trächtig:</b> Ja / Nein / unbekannt
<b>Grund der Untersuchung:</b>  <input type="radio"/> Routinecheck <input type="radio"/> Terrariumumzug <input type="radio"/> Vergesellschaftung <input type="radio"/> Nachkontrolle nach Behandlung <input type="radio"/> Ankauf / Verkauf <input type="radio"/> vorliegende Symptomatik (s. rechts)	<b>Beschreibung der Symptomatik</b> (Durchfall, Erbrechen, Nahrungsverweigerung, Gewichtsverlust (seit wann?), ggf. Behandlungen etc.):
<b>Befundmitteilung:</b>  <input type="radio"/> telefonisch <input type="radio"/> per Email	<b>Gewicht (in Gramm) des Tieres sowie vergesellschafteter Artgenossen:</b>
<b>Probenart:</b>  <input type="radio"/> Einzelprobe ( <b>empfohlen</b> )  <input type="radio"/> Sammelprobe ( <u>nicht empfohlen!</u> ) <input type="radio"/> mehrere Tage <input type="radio"/> mehrere Tiere  vom . .2022	<b>gewünschte Untersuchungen:</b> je Auftrag nur EIN Röhrchen zur Hälfte füllen!  <input type="radio"/> „normal“ (nativ + Flotation) 20,- € <input type="radio"/> “normal” + Kryptosporidien-ELISA 50,- €  <input type="radio"/> andere (nach Absprache):
<b>Befunde:</b>	<b>Untersucher:</b>