



## 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

<b>Einsender</b> (bitte komplett ausfüllen) Vorname, Name: _____ Datum: _____ Straße, Nr.: _____ Unterschrift: _____ PLZ, Ort: _____  Telefonnummer: _____ Emailadresse: _____	
Die Untersuchungsgebühr habe ich <input type="radio"/> auf das Konto: Biron, IBAN DE86300400000480755800 <input type="radio"/> per paypal an tierarzt@biron.de überwiesen.	
<b>Tierart:</b>	<b>Name/Bezeichnung des Tieres:</b>
<b>Geschlecht:</b>	<b>Trächtig:</b> Ja / Nein / unbekannt
<b>Grund der Untersuchung:</b>  <input type="checkbox"/> Routinecheck <input type="checkbox"/> Terrariumumzug <input type="checkbox"/> Vergesellschaftung <input type="checkbox"/> Nachkontrolle nach Behandlung <input type="checkbox"/> Ankauf / Verkauf <input type="checkbox"/> vorliegende Symptomatik (s. rechts)	<b>Beschreibung der Symptomatik</b> (Durchfall, Erbrechen, Nahrungsverweigerung, Gewichtsverlust, seit wann?, ggf. Behandlungen etc.):
<b>Befundmitteilung:</b>  <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Email	<b>Gewicht (in Gramm) des Tieres sowie vergesellschafteter Artgenossen:</b>
<b>Probenart:</b>  <input type="checkbox"/> Einzelprobe (empfohlen) <input type="checkbox"/> Sammelprobe ( <u>nicht</u> empfohlen!) <input type="checkbox"/> mehrere Tage <input type="checkbox"/> mehrere Tiere  vom . .201	<b>gewünschte Untersuchungen:</b>  <input type="checkbox"/> „normal“ (nativ+Flotation) 15,- € <input type="checkbox"/> Kryptosporidien-ELISA 25,- € <input type="checkbox"/> andere:
<b>Befunde:</b>	<b>Untersucher:</b>