

Probenbegleitschein für Kälberkot

Tierhalter

Name: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Befundmitteilung per: E-Mail Fax

E-Mail-Adresse/Fax-Nr.: _____

Vorbericht (Symptome, Vorbehandlungen, Besonderheiten,...)

Proben-Nr.	Ohrmarke / Kennzeichnung	Alter		Rotaviren	Coronaviren	E.coli	Kryptosporidien	Kokzidien / Wurmeier

Bemerkungen

Unterschrift: _____