



# REKVISITION GØDNINGSPRØVE

DATO:

Undersøges for: Ægtælling almindelige orm (rundorm/spoleorm)

**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.