

Har din hest indvoldsorm?

Fakta om gødningsprøve:

- Hver gødningsprøve skal registreres med den rette ejer, da alt skal på journal
- Vi skal have CHR nummer på recepten for alle besætninger
- Hvis hesten ikke er udelukket fra konsum skal du have medicin håndteringskursus for at måtte give en ormekur
- Føl under 6 måneder kan få ormekur uden gødningsprøve
- Alle heste skal have lavet gødningsprøve i foråret
- Heste der har fået lavet gødningsprøve i foråret kan få ormekur i efteråret uden at skulle have lavet ny gødningsprøve
- Vi kan kun tilbyde ormekure til heste, hvor vi kender besætningen



Hestens ejer og rekvirent

Navn:
 Adresse:
 Post+by:
 E-mail:
 Tlf.:
 CHR nummer:
 Recept til apotek:
 Har medicin håndteringskursus?



Udfyld og sæt x ved de undersøgelser du ønsker:

238,- 325,- 238,- 157,-

NAVN PÅ HEST	Fødselsdag og år for hver hest/føl FØDSELSDAG	Estimeret cirka-vægt på hesten VÆGT I KG	Udelukket fra konsum? JA/NEJ	Svar ca 5 dage 1 dl gødning STANDARD	Svar ca 5 dage 1,5 dl gødning BÆNDELORM	Svar ca 3 uger LARVE-DYRKNING	Svar ca 5 dage 1,5 dl gødning SANDPRØVE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Eventuelle bemærkninger: