

Auftragsformular zum Projekt

Leishmaniose bei Kühen und Pferden in der Schweiz
Mai- Oktober 2010

Dr.med.vet.FVH Lisbeth Lobsiger
Institut für Parasitologie
Universität Bern
Länggassstrasse 122
3012 Bern

E-Mail: lisbeth.lobsiger@ipa.unibe.ch

Tierbesitzer:

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
Plz/Ort: _____

Tierarzt:

Fax-Nr: _____

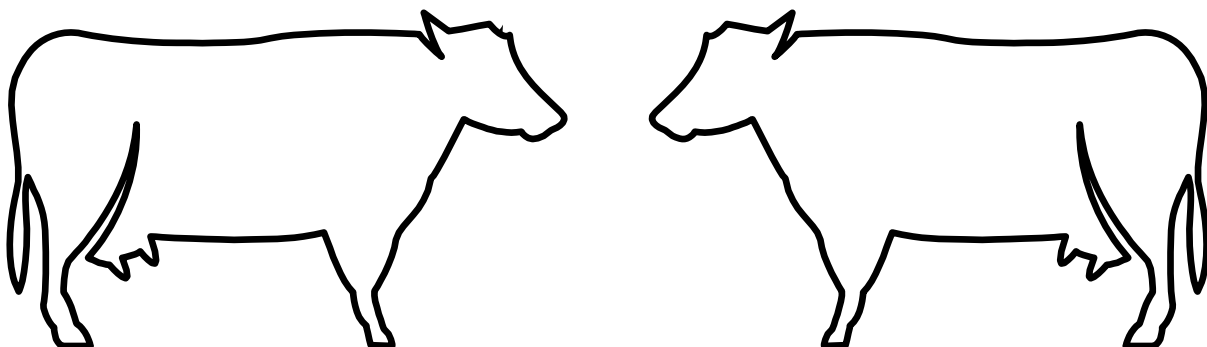
Entnahmedatum: _____

Angaben zum Tier: Rind Pferd

Name: _____ Rasse: _____

Alter: _____

Lokalisation der Hautveränderungen:



Seit wann: _____ saisonales Auftreten: ja nein Juckreiz: ja nein

Hautveränderungen: Ulzera Knoten Pusteln Schuppungen

Therapie/Therapieerfolg: _____