



Dé partner voor compleet en betrouwbaar mestonderzoek

Algemene informatie

Graag zo compleet mogelijk invullen

1	Naam eigenaar/verzorger	
2	Adres (Straatnaam, huisnummer, postcode en woonplaats)	
3	Contactgegevens (E-mailadres en mobiel telefoonnummer)	
4	Naam paard (volledige/officialle naam en eventueel bijnaam)	
5	Geboortedatum paard (in ieder geval geboortjaar)	
6	Levensnummer paard (zie paspoort)	
7	Datum waar op het mestmonster is verzameld	LET OP!! Stuur monsters uiterlijk op donderdag op
8	Wanneer is er voor het laatst ontwormd? (datum)	
9	Waarmee is er voor het laatst ontwormd? (wormkuur)	
10	Wil je dat wij de uitslag doorgeven aan je dierenarts? (Zo ja; geef dan naam praktijk, telefoon en emailadres op)	

Achtergrondinformatie

Alleen invullen als er iets is gewijzigd sinds het laatste onderzoek (bij ons)

I	Heeft het paard al eens worminfecties gehad? Zo ja, welke, wanneer en wat was de EPG?	
II	Heeft het paard gezondheidsklachten? Denk aan doffe vacht, slappe mest, koliek, gewichtsverlies	
III	Komt het paard wel eens op vreemd terrein? Of komen er andere paarden op het terrein?	
IV	Is de samenstelling van de kudde recent gewijzigd?	
V	Krijgt het paard weidegang? (Zo ja, hoeveel?)	

Welke preventieve maatregelen worden er genomen?	Ja / Nee	Toelichting (alleen invullen als er iets is gewijzigd sinds het laatste onderzoek bij ons)
Mest verwijderen uit de weide en/of paddock?	Ja / Nee	Hoe vaak? <input type="text"/>
Weide(s)/toiletten kortmaaien?	Ja / Nee	Hoe vaak? <input type="text"/>
Weide(s) hooien?	Ja / Nee	Hoe vaak? <input type="text"/>
Regelmatig verweiden?	Ja / Nee	Hoe vaak? <input type="text"/>
Andere grazers op de weide (bijvoorbeeld schapen of koeien)	Ja / Nee	Zo ja, welke? <input type="text"/>

In te vullen door HippoSupport		Kamer 1	Kamer 2
Bloedworm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spoelworm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lintworm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veulenworm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aarsworm (aanvullend onderzoek)	<input type="checkbox"/>	Datum ontvangst monster	
Leverbot (aanvullend onderzoek)	<input type="checkbox"/>	Datum mestonderzoek	
Longworm (aanvullend onderzoek)	<input type="checkbox"/>	Naam onderzoeker	
Zand	<input type="checkbox"/>	Steekproef	Ja / Nee
Verteringsgraad Quickscan	<input type="checkbox"/>		