



# Auftrag für eine Haaranalyse mittels Bioresonanzgerät

## Angaben zum Tierbesitzer:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Tier:

Tierischer Patient:  Hund  Katze

Kaninchen  andere: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Rasse: \_\_\_\_\_

geb. am/ geschätztes Alter: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Kastration:  ja  nein

Einzug des Tieres: \_\_\_\_\_

Züchter  Tierschutz

Letzte Impfung: \_\_\_\_\_

Letzte Wurmkur: \_\_\_\_\_

Letztes Spot-on: \_\_\_\_\_

Futter des Tieres: \_\_\_\_\_

Aktuelle Medikamente/Nahrungsergänzungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aktuelle gesundheitliche Probleme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beginn der gesundheitlichen Probleme: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich den Auftrag zur Durchführung einer Bioresonanzanalyse (ohne Allergietest) mittels Haarprobe.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber: \_\_\_\_\_