



// REZEPT ZUR HERSTELLUNG EINER IMMUNOTHERAPIE

Artuvet

Postfach 612
8200 AP Lelystad
Niederlande

Tel: +31(0)320783100
Fax: +31(0)320256060
vetorder@nextmune.com

Tierhalter: _____

Anschrift: _____

Tiername: _____

Hund Katze Pferd

Auftragsnummer: _____

Chargennummer
vorherige Therapie: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Praxisstempel

| Gräsermischung _____

| Ambrosie (*Ambrosia elatior*) _____

| Beifuß (*Artemisia vulgaris*) _____

| Gänsefuß
(*Chenopodium album*) _____

| Glaskraut
(*Parietaria officinalis*) _____

| Spitzwegerich
(*Plantago lanceolata*) _____

| Brennnessel (*Urtica dioica*) _____

| Ampfer (*Rumex spp.*) _____

| Roggen (*Secale cereale*) _____

| Birke/Hasel/Erle _____

| Platane
(*Platanus occidentalis*) _____

| Pappel (*Populus alba*) _____

| Weide (*Salix viminalis*) _____

| Acarus siro _____

| Derm. pteronyssinus _____

| Derm. farinae _____

| Lepidoglyphus destructor _____

| Tyrophagus putrescentiae _____

| Schimmelpilzmischung _____

| Malassezia _____

| Gnitzen (*Culicoides*) _____

| Pferdebremse (*Tabanus*) _____

| Mücke (*Culex*) _____