



SPRECHZEITEN

MO.-SA. 10.00 BIS 12.00 UHR
MO.-FR. 17.00 BIS 19.00 UHR
(AUSSER DONNERSTAG)
AUSSERHALB DER SPRECHZEITEN
TERMINE NACH TELEFONISCHER
VEREINBARUNG MÖGLICH

ÜBERWEISUNG

Name, Vorname: _____

Patientenname: _____

Tierart, Rasse: _____

Vorstellungsgrund: _____

Dauer der Erkrankung: _____

Befunde der klinischen Untersuchung:

Wurden weiterführende Untersuchungen durchgeführt? Wenn ja welche?



Welche Befunde konnten bei weiterführenden Untersuchungen erhoben werden?

Welche Behandlungen wurden bisher durchgeführt?

Bitte lassen Sie uns zusätzlich zu Ihrer Überweisung noch folgende Unterlagen - wenn vorhanden und falls für die konkrete Fragestellung erforderlich - zukommen:

- ausführliche Krankenakte
- Röntgenbilder
- Laborbefunde
- Ultraschallbefunde
- Unterlagen von Kliniken
- Sonstiges:
