

Überweisende Tierarztpraxis (Praxisstempel):

AniCura Potsdam GmbH | Am Wildpark 1 | 14469 Potsdam

Tel. 0331/5057560

(Durchwahl für HTA bitte per Mail oder telefonisch erfragen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.)

## ÜBERWEISUNG / BEFUNDMITTEILUNG

Sehr geehrte Kollegen,

ich überweise folgenden Patienten:

Besitzername: \_\_\_\_\_

Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Besonderheiten: \_\_\_\_\_

### Anamnese / Eigene Befunde / Bisherige

Behandlung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fragestellung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Befund-Anlagen: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Wenn Ihr Patient Hilfe benötigt, wir sind für Sie da!*  
*Ihre AniCura Potsdam*