

Überweisungsformular



AniCura

TIERÄRZTLICHE KLINIK FÜR KLEINTIERE
AM FORSTGARTEN

Dr. Heinrich Camp
Fachtierarzt für Chirurgie und Kleintiere

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

Besitzer:

Datum: _____

Name, Vorname des Besitzers: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Patient: Hund Katze _____

Tiername: _____

Rasse: _____ Alter: _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Überweisungsgrund:

Weitere Abklärung Operation Endoskopie

Röntgen CT Augenuntersuchung

Ultraschall Herz-Ultraschall EKG

Sonstiges: _____

Anamnese und Vorbehandlung:

Verdachtsdiagnose: _____

Anlagen:

Röntgenbilder Laborberichte Sonstiges: _____

Bereits gefaxt/ gemailt Dem Besitzer mitgeben

**Vor Abklärung bzw. Narkosen sollten Tiere (ausschliesslich Heimtiere)
mindestens 12 Stunden nüchtern vorgestellt werden.**

Formular jetzt absenden

oder per Fax an +49(0)2821 - 208 50

Praxisstempel

SEITE 1 VON 1

