

# ÜBERWEISUNG

**Überweisung zur:**

AniCura Recklinghausen GmbH  
Tierärztliche Klinik für Kleintiere  
Am Stadion 113  
45659 RECKLINGHAUSEN

Telefon: 02361/90 45 98-0  
Telefax: 02361/5 78 35  
Homepage: <https://www.anicura.de/recklinghausen>  
Email: menzel@anicura.de

**Überwiesen von (Stempel)****Ansprechpartner:****Patientenbesitzer:**

**Patient:** Name: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: M  Mk  W  Wk

**Überweisung akut:****Oder Überweisung zum:****Anamnese:**

---

---

---

**Erhobene Befunde:**

---

---

**Diagnose/Verdachtsdiagnose:**

---

---

**Bisherige Therapie:** (Name und Wirkstoff, Dosierung und Dauer der angewandten Medikamente)

---

**Dauermedikamente:** (Name und Wirkstoff, Dosierung und Dauer der angewandten Medikamente)

---

**Gewünschte weiterführende Diagnostik/Therapie:**

---

**Anlagen:**  Röntgenaufnahmen  Laborbefunde  
 andere

---

**Datum:****Unterschrift:**

---