

Anbei: ☐ Labor ☐ Röntgen ☐ Anderes: _____

Überweisender Tierarzt:

Telefon: _____

Praxisstempel:

**TIERÄRZTLICHE
KLINIK**
GESSERTSHAUSEN



Tierbesitzer:

Tiername:

Telefon:

Tierart:

Rasse:

Alter:

Gewicht:

Besonderheiten:

Geschlecht:

☐

weiblich

☐

männlich

☐

kastriert

Überweisung zur

☐

Diagnostik / Behandlung

☐

nur Diagnostik

☐

CT

☐

Operation

☐

Anderes:

Vorbericht (Symptome, klinische Befunde):

Ergebnisse durchgeführter Untersuchungen (Labor, Röntgen, Histologie, etc., anbei eine Kopie mitgeben):

Durchgeführte Behandlungen (Medikationen, Operationen):

TIERÄRZTLICHE KLINIK GESSERTSHAUSEN ALTANO GMBH