

Überweisungsformular



KLEINTIER
KLINIK
IFFEZHEIM

Dr. Susanne Wisniewski
Fachtierärztin f. Kleintiere
Dr. Johannes Graf v. Magnis
Fachtierarzt für Kleintiere
An der Rennbahn 16a
76473 Iffezheim
Telefon 07229 185980
Telefax 07229 1859810
email info@kt-iffezheim.de

Überweisender Tierarzt

Name: _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Tierhalter_

Name: _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort: _____

Patient:

Name: _____ Hund Katze

Rasse: _____ Alter: _____ Gewicht: _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert unkastriert

Bekannte Erkrankungen, Unverträglichkeiten, Allergien: _____

Grund der Überweisung:

Diagnostik

Diagnostik und Therapie

Anamnese: _____

Befunde: _____

Bisherige Therapie: _____

Anlagen: Laborbefunde Röntgenaufnahmen Sonstiges: _____

Ich wünsche, dass die Nachbehandlung durch die Kleintierklinik Iffezheim durchgeführt wird

Datum/Unterschrift Haustierarzt _____