



Überweisung an die Tierklinik Germering

Überweisende Praxis: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Patient: _____

Vorbericht (Symptome, klinische Befunde):

Ergebnisse durchgeführter Untersuchungen (Labor, Röntgen, Histologie, etc.,
Befunde bitte in Kopie mitgeben):

Durchgeführte Behandlungen (Medikationen, Operationen bitte mit Datum und Dosierungen):

Anbei: Röntgen Sono Bilder Labor _____

Überweisung zur:

- weiteren Diagnostik
 stationären Aufnahme
 Operation _____
 Ultraschall
 Röntgen
 Kardiologischen Diagnostik
 Arthroskopie
 Biopsieentnahme (FNA oder Stanzbiopsie)

Datum: _____