

## ÜBERWEISUNGSFORMULAR FÜR TIERÄRZTE

### Überweisende

Datum: .....

#### Praxis/Tierarzt:

Ansprechpartner: .....

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

#### Besitzer Name:

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

#### Patientenname:

Tierart: .....

Rasse: ..... Alter: .....

☐ männlich ☐ weiblich ☐ kastriert

#### Überweisung zur Diagnostik/Behandlung

☐ OP ☐ Ultraschall ☐ CT-Untersuchung

Sonstiges:

#### Anamnese:

#### Befunde:

Symptome und klinische Befunde

Röntgen, Blutbilder, Fremd-  
laborbefunde etc. bitte dem  
Besitzer mitgeben oder schicken

#### Bisherige Behandlungen:

#### Gewünschtes weiteres Vorgehen:

Wünschen Sie einen schriftlichen Bericht? ☐

Oder eine telefonische Rückmeldung? ☐

*Formular herunterladen und ausfüllen (Acrobat Reader).  
Dann speichern nicht vergessen!  
Mailen sie uns gern Ihre Überweisung an: [info@tierarztluenen.de](mailto:info@tierarztluenen.de)*