Tierarzt Thomas Backhaus
Vorwald 11 • 54424 Thalfang
Tel.: 06504 / 7433863 • Fax: 06504 / 7433865

5-E™ Tierarztpraxis
TIERMEDIZIN MIT HERZ

Überweisungsformular

Überweisende Praxis / Tierklinik

Name der überweisenden Praxis / Tierarzt

Behandelnder Tierarzt

Stempel / Unterschrift

E-Mail

Telefon

Fax

Angaben Besitzer:in und Tier

Tierhalter (Name, Vorname)

Name des Tieres

Tierart / Rasse

Alter

Jahre

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich

Kastriert

☐ Ja ☐ Nein ☐ chemisch

Grund der Überweisung

☐ Diagnostik / Behandlung ☐ nur Diagnostik ☐ Operation ☐ Rehabilitation

☐ Sonstiges:

Vorbericht (Symptome und klinische Befunde)

Ergebnisse durchgeführter Untersuchungen (Labor, Histologie usw.)

Durchgeführte Behandlungen (Medikamente, Operationen usw.)