

An die
Tierärztliche Klinik für Kleintiere
Dr. M.Kühn und Dr. P. Schmidt
Carl-Benz-Str. 2
04451 Panitzsch

Telefax: 034291/20476
Telefon: 034291/20276

Datum:

Absender (Praxisstempel):

ÜBERWEISUNG / BEFUNDMITTEILUNG

Sehr geehrte Kollegen,
ich überweise folgenden Patienten:

Besitzer:

Tierart:

Rasse:

Alter:

Geschlecht:

Anamnese / Eigene Befunde / Bisherige Behandlung:

Fragestellung:

Bemerkungen:

Wünschen Sie die Rückinformation per E-Mail, Telefon oder Fax? (Zutreffendes bitte anstreichen!)
Ihre Emailadresse, Telefon- bzw. Faxnummer: