

Tierarztpraxis Hadern, Dr. Anna Draschka, Fürstenrieder Str. 217, 81377 München

Überweisung zur Tierzahnärztlichen Befundung und Behandlung

Überweisungspraxis:

Behandelnder Tierarzt Überweisungspraxis:

E-Mail-Adresse:

Stempel der Überweisungspraxis:

Besitzer:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Versicherung: _____

Patient:

Tierart: _____ Name: _____ Geschlecht: _____

Alter: _____ Vorerkrankung: _____

Verdachtsdiagnose: _____

Bereits erhobene Befunde, Blutuntersuchungen, Röntgenbilder, Fotos, Pathohisto., Blut:

(bitte vor OP per Mail an info@tierarzt-hadern.de)

Wir wünschen eine schriftliche Rücküberweisung mit sämtlichen Befunden, Fotos und Röntgenbildern

Wir wünschen zusätzlich eine telefonische Befundmitteilung

Wir möchten die Nachsorge der Zahn-OP bei uns in der Praxis durchführen