

Überweisung

Zentrum für Kleintiermedizin

Dr. med. vet. Simoné Gefäller
Dr. med. vet. Stephanie Reitemeyer
Heinrich-Brockmann-Straße 81

26131 Oldenburg

Praxisstempel:

Tierbesitzer

Name:

Straße:

Ort:

Tel.:

Tier

Rasse:

Name:

Geschlecht:

Alter:

Vorbericht

Vorbehandlung

Überweisungsgrund:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Röntgenbildbeurteilung | <input type="radio"/> Blutuntersuchung | <input type="radio"/> Operation |
| <input type="radio"/> spezielle Lahmheitsuntersuchung | <input type="radio"/> Ultraschall | <input type="radio"/> Operation inkl. Nachsorge |
| <input type="radio"/> neurologische Untersuchung | <input type="radio"/> Zytologie | <input type="radio"/> Therapievorschlag |
| <input type="radio"/> Röntgen | <input type="radio"/> endokrinologische Untersuchung | <input type="radio"/> Therapie |
| <input type="radio"/> Endoskopie | <input type="radio"/> spezielle innere Untersuchung | <input type="radio"/> Bluttransfusion |
| <input type="radio"/> Myelographie | <input type="radio"/> spezielle Herzdiagnostik | <input type="radio"/> Chemotherapie |
| <input type="radio"/> Arthroskopie | <input type="radio"/> spezielle Reptilienbehandlung | <input type="radio"/> Zahnbehandlung |
| <input type="radio"/> MRT/CT | <input type="radio"/> dermatologische Untersuchung | <input type="radio"/> _____ |

Mit der Bitte um: telefonischen Befund schriftlichen Befund

Bemerkung

Ort, Datum

Unterschrift



Heinrich-Brockmann-
Straße 81
26131 Oldenburg

Tel. 0441/350365 0
Fax 0441/350365 30
info@zfk-ol.de



Und so finden Sie ganz leicht zu uns!

