

Überweisender Tierarzt (Stempel):

Datum:

## Überweisung



### **Tierarztpraxis für Verhaltenstherapie**

Dr. med. vet. Steffi Schmidt

Wißmarer Weg 242, 35396 Gießen

Tel.: 0151 10312058

Info(at)verhaltensmedizin-giessen.de

www.verhaltensmedizin-giessen.de

Besitzer (Name, Anschrift und Telefon):

Patient:

Hund

Katze

Name:

Gewicht:

Grund der Überweisung:

Folgende Untersuchungen wurden bereits durchgeführt:

Allgemeine Untersuchung:

Blutbild/Blutchemie/Schilddrüsenwerte (Laborbefunde bitte anfügen):

Weitere Untersuchungen:

Bekannte Erkrankungen:

Der Patient bekommt zurzeit folgende Medikamente:

Ergänzungen:

Wie soll die Rücküberweisung erfolgen?

E-Mail

telefonisch

per Post