

## ÜBERWEISUNGSFORMULAR

Telefax: 041 311 13 73

Besitzer/in: .....

erreichbar unter: .....

Patient:

Hund     Katze

Alter: .....

Rasse: .....

Geschlecht:  w /  m

Name: .....

Überweisungsgrund:

Weitere Abklärung

Operation

Hospitalisation

Anamnese und Vorbehandlung:

.....  
.....  
.....  
.....

Verdachtsdiagnose: .....

Beilagen:

Röntgenbilder

Laborberichte

Anderes .....

Bereits gefaxt/gemailt

Bericht erwünscht:

Telefon .....

Fax .....

E-Mail .....

Überweisender  
Tierarzt:

Praxisstempel

Tierklinik Obergrund AG  
Schloss-Strasse 11  
6005 Luzern

Telefon 041 311 13 80  
Telefax 041 311 13 73

info@tierklinik-obergrund.ch  
www.tierklinik-obergrund.ch

**NEU als Smartphone-Version:**  
m.tierklinik-obergrund.ch

