

ÜBERWEISUNG AN DAS TIERÄRZTLICHE GESUNDHEITZENTRUM

Tierärztliches Gesundheitszentrum Piding
Dr. Gödde & Kollegen
Heurungstrasse 10 . D-83451 Piding

Telefon : +49 8651 78878

Bitte senden sie uns das Formular per Email an **praxis@tierarzt-piding.com** oder per **FAX +49 8651 98 4828** zu. Alternativ können sie es auch den Besitzern mitgeben. Falls gewünscht, können sie uns auch aktuelle Labor- und Röntgenbefunden zur Verfügung stellen.

Überweisender Tierarzt (Stempel):

Datum: _____ Besitzer rufen selber an für Termin: Notfall:

Besitzer (Name, Telefonnummer): _____

Patient (Rasse, Alter, Name): _____

Anamnese (Art und Dauer der Probleme, Vorbehandlung): _____

Fragestellung:
