

ÜBERWEISUNG FÜR RADIOLOGIE / BILD-DIAGNOSTIK

Name des Tierarztes:	
Adresse:	
Telefon:	E-mail:
Tierhalter:	
Name:	
Adresse:	
Telefon:	E-mail:
Tier:	
Tierart :	
Rasse:	Alter:
Bereits durchgeführte Un	tersuchungen:
Klinische Untersuch	nung:
Laboruntersuchung	:
Bildverarb. Diagnostik:	
Fragen:	
Erforderliche diagnostisc	he Untersuchungen:
Röntgen:	
Ultraschall:	
CT:	
FNA/Biopsie or Zystozentese: wenn notwendig \square nur nach Konsultation \square	
Bevorzugte Vorgehenswer Tierhalter:	ise: Telefon E-mail

 $Wir werden \ uns \ so \ bald \ wie \ m\"{o}glich \ mit \ dem \ Eigent\"{u}mer \ in \ Verbindung \ setzen, \ um \ einen \ Termin \ zu \ vereinbaren.$