

An die
Tierklinik Wittenberg
Tierärztliche Klinik für Kleintiere und Pferde
Dres. M. und H. Schwede
Fröbelstr. 25
06886 Lutherstadt Wittenberg

Datum:
Absender(Praxisstempel):

Tel. 03491/663015

Tel.: _____

Fax 03491/663016

Fax: _____

E-Mail : info@tierklinik-wittenberg.de

E-Mail: _____

www.tierklinik-wittenberg.de

Überweisung/Befundmitteilung

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,
ich überweise folgenden Patienten:

Tierbesitzer:

Patient:

Anamnese / Bisherige Befunde und Behandlung:

Fragestellung / Gewünschte Untersuchungen / OP:

Bemerkungen: