

Überweisungsformular

Wir möchten Ihren Patienten die bestmögliche Untersuchung und Behandlung zukommen lassen. Um den Besuch Ihrer Patienten in unserem Kleintierzentrum optimal zu gestalten, ist es für uns wichtig einige Informationen vor dem Termin zu erhalten. Wir möchten Sie daher bitten, das Formular zuerst herunterzuladen, dann in **Druckbuchstaben oder mit einem READER** auszufüllen und uns **per E-Mail (Formular Senden-Funktion*)** zukommen zu lassen. Ebenso können Sie uns auch eine **E-Mail an staugustin@anicura.de** übermitteln, diese wird jedoch nicht automatisch sofort bearbeitet. **Sofern Sie uns einen NOTFALL überweisen möchten, bitten wir Sie daher, uns zusätzlich anzurufen.**



Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

Name, Vorname des Besitzers: _____ Datum: _____

Telefon: _____

Patient: Hund Katze Sonstiges _____ Tiername: _____

Rasse: _____ Alter: _____ Jahre Monate Wochen

Geschlecht: männlich weiblich kastriert unbekannt

Vorbericht: Kurze Beschreibung des Problems & weitere Kommentare → bitte Historie, Befunde, Therapieinformationen inkl. Dosierung mitsenden

Gewünschte Untersuchungen / Behandlungen:

Orthopädische Abklärung Internistische Abkl. Kardiologische Abkl. Übernahme zur weiteren Diagnostik und Therapie
Röntgen Ultraschall Abdomen CT
Zahnheilkunde Dermatologie Übernahme z. stat. Aufnahme

OP _____

Endoskopie der/des _____

Sonstiges _____

Wie schnell muss der Patient gesehen werden?

ROUTINE EILIG NOTFALL

Erwünschte Rücküberweisung:

telefonisch E-Mail

Überweisende Klinik/Praxis _____ **Überweisender Arzt** _____

Telefon _____ Adresse _____

*

1. Laden Sie das Formular herunter und füllen es aus
2. Klicken Sie auf den „Formular jetzt senden“ Button.
3. Ihr E-Mail Fenster öffnet sich dann und Sie können die E-Mail mit dem Formular im Anhang mitsenden.

Formular jetzt senden