

An die  
Tierärztliche Fachklinik für Kleintiere  
Keferloher Straße 25  
85540 Haar

Telefon 089 461 48 51 0  
Telefax 089 461 48 51 199

ABSENDER:

PRAXISSTEMPEL

ÜBERWEISUNG | BEFUNDMITTEILUNG

Datum: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Kollegen,  
ich überweise folgenden Patienten:

BESITZER:	TIERART:
RASSE:	ALTER:

ANAMNESE | EIGENE BEFUNDE | BISHERIGE BEHANDLUNG:

FRAGESTELLUNG:

BEMERKUNGEN: