JUSTUS-LIEBIG-
UNIVERSITÄT
GIESSEN

Fachbereich 10
Klinikum
Veterinärmedizin
Professur für klinische Reproduktionsmedizin

Überweisung

An die
Tierklinik für Reproduktionsmedizin und
Neugeborenenkunde
Frankfurter Straße 106
35392 Gießen

Stempel der Praxis / Klinik

Überweisende Praxis / Klinik:	**Telefon:**	
	E-Mail:	
	Fax (wenn gewünscht):	
	Rücküberweisung erbeten:	JA NEIN
Verantwortliche/-r Tierarzt/-ärztin:		
Name Patientenbesitzer /-überbringer:		
Patient: (Name, Tierart, Rasse)		
Vorerkrankungen des Patienten:		
Grund der Überweisung:		
Bisherige Befunde: Bitte schicken Sie uns alle bisher erhobenen Befunde und durchgeführte Untersuchungen vorab per Mail (Geburtshilfe@vetmed.uni-giessen.de) zu oder geben Sie diese den Besitzern mit (Röntgen, Laborergebnisse, Sonografie etc.).		
Bisherige Behandlungen / angewendete Medikamente:		