



Überweisung

An die  
Klinik für Wiederkäuer mit  
Bestandsmedizin  
Frankfurter Straße 104  
35392 Gießen



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