



Kontaktformular für Tierhalter

Name des Tierhalters:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Tierart:

Tiername:

Rasse:

Alter:

Geschlecht:

Kastriert: ja nein am:

- Ziel des Termins:
- Diagnostik Diagnostik und Behandlung
- Herzultraschall Chiropraktische Behandlung
- offizielles Röntgen auf Hüftgelenks-Dysplasie (HD) und Ellenbogengelenks-Dysplasie (ED)
- Gastroendoskopie Bronchoendoskopie

Andere:



Kontaktformular für Tierhalter

Vorberichte (Symptome und klinische Befunde):

Ergebnisse vorangehender Untersuchungen (Röntgenbilder, Labor, etc.; ggf. als Kopie beifügen, behandelnder Tierarzt)

Erfolgte Behandlung (Medikation, Operationen, etc., bitte mit Datum und Dosierung)

Weitere Bemerkungen:

Formular und evtl. Befunde bitte VOR dem vereinbarten Termin vollständig ausgefüllt versenden.
Per mail (pdf, Foto) an ueberweisung@tierarzt-braunschweig.de oder ausgedruckt per Fax 0531 3029105