



Überweisungspraxis:

TIERGESUNDHEITZENTRUM OLDENBURG

Theodor-Heuss-Straße 7
26209 Hatten

Theodor-Heuss-Straße 7
26209 Hatten
Telefon: 04482 9899010
info@tgz-ol.de
www.tgz-ol.de

ÜBERWEISUNG

Am _____ überweise ich Ihnen nach / ohne telefonische(r) Absprache

Tierart: _____ Name: _____ Geschlecht: _____ Alter: _____ Kastriert: ja nein
des(r) Herrn / Frau _____

zur Untersuchung / Nachuntersuchung / Röntgen / Diagnosestellung bzw. -bestätigung
 Behandlung / Operation.

Ich habe seit _____ Tagen Wochen Monaten folgende Symptome festgestellt

Ich habe schon folgende Untersuchungen (mit Ergebnissen - Labor - Röntgen usw.) angestellt

Ich stelle die Verdachts- / Diagnose

Ich habe bisher folgende Behandlung ohne mit geringem gutem Erfolg durchgeführt

Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Name des(r) behandelnden Tierarztes/Tierärztin

Ihr Weg zu uns

Tiergesundheitszentrum Oldenburg
Theodor-Heuss-Straße 7
26209 Hatten

