



An die

Tierklinik am Schillenberg

Am Schillenberg 2; 87616 Marktoberdorf
Telefon 08342/98286
www.tierklinik-marktoberdorf.de
info@tierklinik-marktoberdorf.de

Außenstelle CT

Franz-Schmid-Str. 26
87616 Marktoberdorf

Antrag auf CT-Untersuchung

Auftraggeber

Praxis/Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

(bitte unbeding angeben)

Ort, Datum _____

Unterschrift (Stempel)

Tierbesitzer Vor-/Nachname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Patient Hund Katze Sonstiges _____ Alter _____

Name _____ Rasse _____ weiblich männlich

Vorbericht _____

Befunde/(Verdachts-) Diagnosen _____

Bisherige Maßnahmen _____

CT-Untersuchungsauftrag

Generell

- Beurteilung von Tumoren
- Beurteilung anatom. Veränder.
- Verlaufskontrolle/Prognose-einschätzung

Gehirn

- Tumorverdacht
- Blutungen akut

Schädel/Nase/Gesicht

- Tumorverdacht
- Frakturverdacht
- Infektion, Fremdkörper

Orbita

- Knochenstruktur/Frakturverdacht
- Strukturen in/hinter Orbita

Ohr

- Chron.Otitis
- Otitis media
- Tumorverdacht

Wirbelsäule

- Diskopathie (Verdacht)
- Tumorverdacht
- Frakturverdacht
- Cauda equina Verdacht
- Verdacht auf vertebrale Osteomyelitis

Thorax

- Rippenfrakturverdacht
- Verdacht auf Tumore des Mediastinums
- Verdacht auf Lungentumore

Abdomen

- Verdacht auf Pankreastumor
- Verdacht auf Lebertumor/ -zysten
- Abklärung von Prostataerkr.
- Abklärung Nieren Ureteren
- Verdacht auf Nebennierenrindentumor

Sonstiges _____
