



TKS Tierärztliche Klinik Stommeln GmbH

Geschäftsführer:
Dr. med. vet. Monty Bali
Diplomate ECVS (Kleintierchirurgie)
Fachtierarzt für Kleintiere

Nettegasse 122 • 50259 Pulheim • ☎ 02238/34 35 • Fax: 02238/13664

Überweisung

• Tierbesitzer: _____
• Patient: _____ • Tierart: _____ • Alter: _____

Anamnese: _____

Zweck der Überweisung (Bitte ankreuzen)

Diagnostik

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Untersuchung/Abklärung | <input type="checkbox"/> Hautdiagnostik |
| <input type="checkbox"/> Sonographie | <input type="checkbox"/> Augendiagnostik |
| <input type="checkbox"/> Abdomen | <input type="checkbox"/> Kardiologische Abklärung |
| <input type="checkbox"/> Herz | <input type="checkbox"/> CT |
| <input type="checkbox"/> Röntgen | <input type="checkbox"/> Neurologische Untersuchung |
| <input type="checkbox"/> Endoskopische Untersuchung | <input type="checkbox"/> Internistische Abklärung |
| <input type="checkbox"/> weitere _____ | |

Anmerkung: _____

Operationen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Weichteilchirurgie | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulenchirurgie |
| <input type="checkbox"/> Orthopädische Chirurgie | <input type="checkbox"/> Neurochirurgie |
| <input type="checkbox"/> Thoraxchirurgie | <input type="checkbox"/> Augenchirurgie |
| <input type="checkbox"/> weitere _____ | |

Anmerkung: _____

Ich möchte die weitere Behandlung (Bitte ankreuzen)

- durchführen
- nicht durchführen
- über den weiteren Verlauf unterrichtet werden

Überweisende Praxis (Stempel)

Datum: