



## KLEINTIERZENTRUM IM PARK

Kleintierzentrum im Park  
Dr. med. vet. P. Ziller-Holzhauer  
Siemensstraße 36  
59199 Bönen  
Tel: 02383 920240  
Email: [info@kleintierzentrum-im-park.de](mailto:info@kleintierzentrum-im-park.de)

Sprechzeiten:  
Mo-Fr: 7-18 Uhr  
Sa: 10-12 Uhr

.....  
Praxisstempel

### Überweisung:

Am  überweise ich Ihnen den  Hund  Katze  Heimtier

Von Herrn/ Frau  Name des Tieres

Rasse  Geb.-Datum:

Zur Untersuchung  Nach Untersuchung  Bildgebenden Diagnostik  
 Diagnosestellung/-bestätigung  Behandlung  Operation

Anamnese: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgende Untersuchungen wurden von mir bereits vorgenommen(Ultraschall/Röntgen/Labor usw.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diagnose/Verdachtsdiagnose: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorbehandlung mit:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Weiterbehandlung möchte ich  durchführen  nicht durchführung  Über den weiteren Verlauf informiert werden

Anmerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_