



Ihre Überweisung zur Echokardiographie (Herz)

Tierarztpraxis _____

Herr/Frau _____

mit dem Tier _____

hat bei uns am _____ um _____

einen Termin zur Echokardiographie vereinbart.

Wir bitten Sie, uns eine möglichst detaillierte Anamnese, falls vorhanden mit Blutwerten und Röntgenbildern zuzustellen oder an untenstehende Faxnummer / E-Mail Adresse zu übermitteln.

Fax Nummer: 032 313 70 40 E-Mail: ueberweisung@kmoos.ch

Anamnese: _____

Momentane Medikation (Medikament, Dosis, Dauer): _____

Es handelt sich um eine: Erstuntersuchung Kontrolle

Wünschen Sie eine EKG-Abklärung falls notwendig? Ja nein

Sollen wir eine allfällige Herztherapie direkt beginnen?
(der Patient wird Ihnen aber zur Weiterbehandlung zurücküberwiesen) Ja nein

Bemerkungen: _____

Besten Dank für Ihre Überweisung!

Das Formular kann auch Online unter <http://www.kmoos.ch/tierarzt/> ausgefüllt werden.