



## Ihre Überweisung zur Sonographie (Abdomen, Varia)

Tierarztpraxis \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

mit dem Tier \_\_\_\_\_

hat bei uns am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

einen Termin zur Ultraschalluntersuchung 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@ktmoos.ch](mailto:ueberweisung@ktmoos.ch)

Gewünschte Abklärung:

Abdomen       Urogenitaltrakt UGT       Herz       Thorax

Andere, nämlich: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Braucht der Patient eine Narkose / Sedation?       Ja       nein

Wünschen Sie weitere Labor-Abklärungen falls sinnvoll?  
(z.B. Gallensäurebestimmung bei Verdacht  
auf Leberinsuffizienz etc.)       Ja       nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Überweisung!

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