



TIERÄRZTLICHE KLINIK FÜR PFERDE WOLFESING

## Überweisung zur Szintigraphie

### Überweisender Tierarzt

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail	

### Besitzerdaten

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail	

### Patientendaten

Name	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Farbe	
Rasse	
Besonderheiten/ Untugenden/ Unverträglichkeiten	

### Zu untersuchende Regionen:

- Vordergliedmaßen       Hintergliedmaßen  
 Oberlinie                 Ganzkörper

### Kosten:

1 Programm	859,00 € netto
2 Programme	959,00 € netto
3 Programme oder Ganzkörper	1.260,00 € netto
zzgl. Boxenmiete ( 3 Tage Aufenthalt)	35,00 € netto/ Tag

Vorbericht des Haustierarztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

anderweitige Bildgebung erfolgte bereits:  ja (bitte per Mail übersenden)       nein

Medikation innerhalb der letzten 7 Tage: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_