

# Patienteninformation zur Weiterbehandlung



**Praxis für Tierphysiotherapie**  
Hunde, Pferde & Kleintiere

Überweisung an	Patientenbesitzer
Praxis für Tierphysiotherapie Julia Kraft Schmalkalderstr. 42 99897 Tambach-Dietharz Mail: <a href="mailto:info@tierphysio-kraft.de">info@tierphysio-kraft.de</a> Tel.: 0151 – 51 270 360	Name: .....  Anschrift: .....  .....

Absender (Klinik bzw. Praxisstempel)	Erbetene Weiterbehandlung:
	<input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Unterwasserlaufband (Hydrotherapie) <input type="checkbox"/> Osteopathie <input type="checkbox"/> Weiteres bzw. Sonstiges:..... .....

Patient:
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Pferd      Name: ..... Rasse: .....      Alter: .....      Gewicht: ..... kg Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> kastriert      Sonstiges: .....

Vorbericht:
Diagnosen: .....
Befund(e): .....
Operationen: .....
Therapie(n): .....
Medikamente: .....
Anlagen: <input type="checkbox"/> Röntgen-/ CT-Bilder <input type="checkbox"/> Laborbefunde <input type="checkbox"/> Sontiges: .....

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_