



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

**KLEINTIERKLINIK**  
**CHIRURGIE & GYNÄKOLOGIE**  
ZENTRUM FÜR KLINISCHE TIERMEDIZIN



## Überweisung an die Chirurgische u. Gynäkologische Abt. Kleintierklinik

Überweisender Tierarzt/Stempel

Datum

Tierbesitzer

Telefon

Anschrift

Tiername

Hund

Katze

Rasse:

Alter

ml

wbl

kastriert

Vorbericht/eigene Befunde/bisherige Behandlung

Fragestellung/speziell gewünschte Untersuchung bzw. Behandlung

Bemerkungen

**Hinweis: Untersuchungs- und Behandlungskosten sind bei der Entlassung des Patienten aus der Klinik zu begleichen (bar oder Karte)**