

## Überweisung zur Physiotherapie/Heilpraxis

### 1. ÜBERWEISENDER TIERARZT/THERAPEUT

Praxis, Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

### 2. TIERHALTER

Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

ggf. abweichende Stalladresse

---

### 3. INFORMATIONEN ZUM TIER

Name, Geburtsdatum

---

Geschlecht, Gewicht

---

Rasse/Kreuzungsrassen

---

#### 4. GRUND DER ÜBERWEISUNG

Problem des Tieres und bisheriger Verlauf

---

---

Diagnose und/oder Befunde (bitte auch Berichte des Tierarztes/anderer Therapeuten, Laborbefunde, Blutbilder, Röntgenbilder)

---

---

Erfolgte Therapiemethoden/Behandlungen, eingesetzte Medikamente

---

---

Erhält das Tier weitere Medikamente? (regelmäßig oder gegen gerade akute Beschwerden)

---

---

Sonstige Hinweise/Anmerkungen/Informationen

---

---

Sonstige Angaben zum weiteren Verfahren/zur weiteren Anamnese und Diagnosestellung, ggf durch einen spezialisierten Tierarzt/Therapeuten/Tierklinik

---

---

Therapiebericht gewünscht:

ja  nein

Praxisstempel, Datum und Unterschrift überweisender Tierarzt/Therapeut

---

---