



Klinik für Vögel, Reptilien, Amphibien und Zierfische
LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN

Internes Stammdatenfeld – Nicht ausfüllen!

Stammnummer

Überweisung

An die Klinik für Vögel, Reptilien, Amphibien und Zierfische Sonnenstr. 18 85764 Oberschleißheim Tel.: +49 (0) 89 2180 760 70 Fax: +49 (0) 89 2180 760 82	Absender Praxisstempel
--	--

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,
hiermit möchte ich folgenden Patienten überweisen:

Angaben zum Tierbesitzer

Nachname	Vorname
Wohnort	Tel.:

Angaben zum Patienten

Tierart (deutsche Bezeichnung)	Rasse (bei Tauben, Hühnern etc.)
Alter	Geschlecht
Kennzeichen (Ringnummer, Transpondernummer)	eigene Kliniknummer

Angaben zur Erkrankung

Vorbericht (mit Erkrankungsdauer, Symptomatik)	eigene Befunde
bisherige Behandlungen	
Bemerkungen	

Ort, Datum

Unterschrift überweisende/r TÄ/TA