



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	805,00 € netto
2 Programme	905,00 € netto
3 Programme oder Ganzkörper	1.150,00 € netto
zzgl. Boxenmiete (3 Tage Aufenthalt)	30,00 € netto/ Tag

Vorbericht des Haustierarztes: _____

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

Medikation innerhalb der letzten 7 Tage: _____
