



Datum:

Tierarztpraxis:

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

Wir danken Ihnen für die Überweisung einer Ihrer Patienten zur Ultraschalluntersuchung bei Dr. Isabelle Cattin. Um eine optimale Betreuung Ihres Patienten zu gewährleisten, bitten wir Sie freundlichst dieses Formular auszufüllen und vorhandene Analysen und Untersuchungen zu übermitteln.

Besitzername:

Termin bei uns:

Tiername:

☐ Hund ☐ Katze ☐ anderes:

Rasse, Alter:

Das Tier kommt für eine Ultraschalluntersuchung des:

☐ gesamten Abdomens ☐ Urogenitaltraktes ☐ Thorax

☐ zur Trächtigkeitsabklärung ☐ anderes:

Wünschen Sie ☐ ausschliesslich eine Ultraschalluntersuchung oder

☐ dass sich das Tierärztezentrum Agy vollumfänglich um den Fall kümmert?

Kurze Anamnese, Klinik, Laborresultate, Therapie:

Haben Sie eine Verdachtsdiagnose oder eine besondere Fragestellung?

Wünschen Sie eine ultraschallgeführte FNA / Biopsie, falls indiziert? ☐ ja ☐ nein

Braucht der Patient eine Sedation oder Narkose? ☐ ja ☐ nein

(für eine Biopsieentnahme ist eine Abklärung der Blutgerinnung und eine Narkose notwendig)

Wünschen Sie einen telefonischen Rapport zusätzlich zum schriftlichen? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, unter welcher Telefonnummer sind Sie am Donnerstag 8.00 - 12.00 Uhr erreichbar?