An die **Medizinische Kleintierklinik** Ludwig-Maximilians-Universität München **Veterinärstraße 13** **80539 München** **Fax: 089-2180-6240** **Tel.: 089-2180-2650**	Absender: *Praxisstempel*

Überweisung

Datum: _____

Sehr geehrte Kolleginnen, sehr geehrte Kollegen,
ich überweise folgenden Patienten:

Besitzer: Tel.:		Kliniknummer:	
Tierart:	Rasse:	Alter:	Geschlecht:

Vorbericht/eigene Befunde/bisherige Behandlung:

Fragestellung:

Bemerkungen: