

REMISS

Djurets namn:

Ålder:

Kön: Hona Hane Honkastrat Hankastrat

Chipnummer:

Djurslag:

Ras:

Försäkringsbolag:

Försäkringsnummer:

Epikris

Anamnes:

Problemlista:

Arbetsdiagnos/frågeställning:

Utförd lab diagnostik (biokemi, hematologi, PAD etc) medsänd kopia provsvar:

Utförd bilddiagnostik (UL, rtg, CT) ev. röntgenbilder bifogas:

Behandlas djuret med någon medicin (dos, frekvens, given idag?):

Önskad undersökning/åtgärd/anledning till remiss:

Vid brådskande fall, ring direkt till remisskoordinatorer 031-751 36 57

Vid CT/MR: Förfrågan skickad till försäkringsbolag?

Information givet till djurägaren från er inkl ev.prisuppgifter:

Övrig viktig information (ex. importhund, aggressivt djur):

Djurägare:

Personnummer:

Telefonnummer:

Mailadress:

Adress:

Remissen accepterad / signatur
(fylls i av Blå Stjärnan):