

Anamnesebogen Onkologische Sprechstunde

Ihr(e) Haustierarzt/ -ärztin:	Name/Adresse	
<i>Bitte fügen Sie eine Überweisung Ihres Haustierarztes/ Ihrer Haustierärztin hinzu.</i>		
Besitzer*in:	Name Vorname	
	Adresse	
	Telefonnummer	Email
Tier:	Name	Tierart
	Rasse	Geburtsdatum
	Geschlecht m w mk wk	
	Gewicht aktuell	Gewicht vor den Beschwerden

Problem/Fragestellung:

Vorerkrankungen (z.B. Diabetes, Cushing, Schilddrüsenüber/-unterfunktion, Allergien etc.):

Bekommt Ihr Tier aktuell Medikamente:

seit:	bis:	Medikament:	Stärke (mg/ug)/ Dosierung	Resultat/Nebenwirkungen:

Bisher durchgeführte Untersuchungen (bitte fügen Sie die Befunde dem Anamnesebogen hinzu):

Untersuchung:	Datum:	Ergebnisse:
Labor		
Ultraschall		
Röntgen		
CT/MRT		
Zytologische/Histologische Untersuchungen		
Weitere:		

Wünschen Sie spezielle Untersuchungen, die wir für Ihren Besuch ggf. vorbereiten / bei Ihrem Besuch besprechen und ggf. durchführen sollen (Ultraschall, CT, Laboruntersuchung, Zytologie/Biopsie)?

Wir bedanken uns für Ihre ausführlichen Informationen. Bitte senden Sie uns dieses Formular vorab per Email an **onkologie@tierarztpraxis-soerensen.de** zu. Bitte beachten Sie, dass die Aufarbeitung onkologischer Fälle viel Zeit beansprucht. Daher reservieren wir für Sie und Ihr Tier 60 Minuten Zeit für den Erstvorstellungstermin. In dieser Zeit ist unser(e) Spezialist*in für Sie geblockt. Daher bitten wir Sie im Falle einer Terminstornierung diese 48 Stunden im Voraus zu veranlassen, da wir Ihnen sonst den potentiell entstandenen Ausfall in Rechnung stellen müssen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.