

# Patientenüberweisung zur zahnmedizinischen Behandlung

An die  
**Fachtierärztin für Zahnheilkunde**  
**Dr. med. vet. Ines Ott**  
Brüder-Grimm-Straße 3  
D 63450 Hanau

fon 06181-50 77 611

(Stempel überweisender Tierarzt / Kollege)

Datum: .....

**Sehr geehrte Frau Kollegin,**

nachstehenden Patienten bitte wir Sie, im Rahmen Ihrer zahnheilkundlichen Spezialisierung, weiter zu untersuchen/ weiter zu behandeln:

Patient-Name	Rasse	Alter/Geb.-Datum	Geschlecht

Besitzer-Name	Adresse	Telefon	Bemerkung

**Vorbericht /Vorbehandlung / Verdacht:** (Medikationen bitte mit Datum und Dosierung angeben)

**Bereits erhobene Untersuchungsergebnisse:** (Labor, Histologie, Röntgen, etc.)

Wir bitten um ..

- Übersendung eines Abschlussberichts
- Therapieanleitung für eine ggf. erforderliche medikamentöse Nachbehandlung
- Aufnahme in Ihren allgemeinen Email-Info-Verteiler. Email: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

(Für vertrauliche Übermittlung der Daten und Röntgenbilder nutzen Sie die Upload-Option des Ihnen bereits freigegebenen Cloud-Zugriffs oder fordern Sie für sich bitte einen separaten Up-Load-Link unter [petcare@ftazh.de](mailto:petcare@ftazh.de) an.)