

Überweisende Praxis (Stempel):

## Überweisung

Tierärztliche Praxis f. Verhaltenstherapie

Dres. Schöning & Röhrs,  
Neusurenland 4

22159 Hamburg

(Bitte geben Sie dieses Formular dem Patientenbesitzer mit oder schicken/faxen es uns vorab)

Besitzernamen:

Patientenname:

Verhaltensproblem:

Der Patient verhält sich in unserer Praxis folgendermaßen:

Dem Besitzer wurden bereits die folgenden verhaltenstherapeutischen Ratschläge gegeben:

Aktuelle und frühere medizinische/gesundheitliche Problem  
(Bitte fügen Sie etwaige Laborbefunde bei)

Der Patient bekommt zur Zeit folgende Medikamente:

Ergänzungen: