



## REMITTERANDE VETERINÄR

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## DJURÄGARE

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## PATIENT

Ras \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Kön \_\_\_\_\_

Ålder \_\_\_\_\_

Remissblanketten finns även som pdf för utskrift på [www.djursjukhus.info](http://www.djursjukhus.info)

---

## ANAMNES:

---

## STATUS:

---

## ÖNSKAD UTERSÖKNING/BEHANDLING:

REMISSVAR SE BAKSIDAN

# REMISSVAR

---

Namn \_\_\_\_\_

Signatur \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_