**henvisningsskema**

|  |
| --- |
| Navn på henvisende klinik:      |
| Navn på henvisende dyrlæge:      |
| Direkte nummer til henvisende dyrlæge:      |
| E-mail til henvisende dyrlæge/klinik:      |
| Patient navn samt dyr (hund/kat eller andet):      |
| Ejers navn og kontaktoplysninger:      |
| Henvisningsårsag, symptomer m.m.:      |

*Skemaet bedes udfyldt og sendes i forbindelse med aftale om henvisning til:*

info@himmelevdyreklinik.dk

*Oplysningerne er nødvendige for os så vi kan kontakte jer, hvis der skulle opstå situationer hvor vi fx mangler oplysninger om patienten, tidligere prøvesvar m.m. ligesom vi gerne vil kunne kontakte jer med en tilbagemelding om forløb, fund og/eller behandling hos os. Vi ønsker tillige at kunne have en dialog med jer om plan og opfølgning på patienten.*

På forhånd tak

Himmelev Dyreklinik