

TOMOVET®

Institut für
Diagnostische Radiologie
in der Veterinärmedizin



MR - CT – Nuklearmedizin

Daten Tierhalter

Anschrift:

Tel.
Fax.

Daten Überweiser

Anschrift:

Tel.
Fax.

Anmeldung

Bitte an 04261 / 84143 faxen

Untersuchung :	CT	MRT	Szintigraphie	(bitte ankreuzen!)
	Pferd	Hund	Katze	sonstige:

Name: _____
Geschlecht: _____
Alter: _____
Rasse: _____
Gewicht: _____

Termin: _____

Anforderungen CHECK UP:

- Blutbild
- Diff
- Suchprofil
- TSH / Krea
- Röntgen Thorax / Abdomen

**Bitte alle Vorbefunde faxen !
Röntgenbilder mitbringen !**

Klinik und Fragestellung:

Vorbefund:

Bezahlung: Bar EC-Karte

TOMOVET® GmbH
Institut für
Diagnostische Radiologie
in der Veterinärmedizin
Oeningen 7 · 29614 Soltau

e-Mail: Info@tomovet.de

Datum / Unterschrift Anmelder

Sitz der Gesellschaft: Soltau, HRB 201031
Geschäftsführer: Sabine Behrens · Dr. Lutz Körner

Volksbank Lüneburger Heide eG · Soltau
BLZ 258 916 36 · Konto 24 14 104 600

Steuer-Nr. 41/203/04646