



// ANAMNESEBOGEN OLIGOSACCHARIDE

● PRAXISANSCHRIFT ODER STEMPEL *

● PATIENTENDATEN *

Tierhalter: _____

Name des Patienten: _____

Tierart: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Hier bitte Auftrags-
barcode einkleben!

● VORBERICHT / KLINISCHE BEFUNDE / BISHERIGE LABORERGEBNISSE *

* Angaben zwingend erforderlich