

## REMISS



HUSABY HÄSTKLINIK AB  
TEL 0046(0)511-343030  
FAX 0046 (0)511-343031  
APELÅS GÅRD, HUSABY  
SE-533 95 GÖTENE. SWEDEN

Remiss av patient:  Röntgen  Ultraljud  Undersökning/Behandling  
Remiss bildavläsning:  Röntgen  Ultraljud Övrigt:  
Faktura skall sändas till:  Djurägaren  Remitterande vet/inst.

Remitterande veterinär	Ägare
Namn:	Namn:
Adress:	Personnr:
	Adress:
Tele:	Tele:
Email:	

Hästens namn:		
Född:		Ras:
Är hästen försäkrad:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Försäkringsbolag:

Anamnes / status / behandling
-------------------------------

Önskad diagnostik / behandling / frågeställning
---

Remissvar skickas till remitterande veterinär om inget annat anges