

# Verwijsformulier

**SPOED- &  
VERWIJSKLINIEK  
VOOR DIEREN**



**EVIDENSIA**

Dit formulier kunt u meegeven met de eigenaar of mailen naar [info@spoedenverwijskliniek.nl](mailto:info@spoedenverwijskliniek.nl). Voor het maken van een afspraak kunt u of de eigenaar bellen naar 085 - 48 77 090.

Bij een spoedverwijzing vragen wij u vooraf contact op te nemen met de dienstdoende arts via telefoonnummer 085 - 48 77 091.

## Patiënt wordt verwezen voor



**Bent u akkoord met anderen/of verdergaand onderzoek/behandeling in Spoed- & Verwijskliniek voor Dieren?**

Ja

Alleen na telefonisch contact

Nee

## Contactgegevens verwijzende dierenarts

**Naam:** ..... **Praktijk:** .....

**Adres praktijk:** ..... **Postcode:** .....

**Telefoon:** ..... **E-mailadres:** .....

**Gewenste wijze van communicatie:**  E-mail  Telefonisch  Post

## Contactgegevens eigenaar

**Naam** ..... **E-mailadres** .....

**Adres** ..... **Postcode** ..... **Plaats** .....

**Telefoon thuis** ..... **Mobiel** ..... **Werk** .....

## Patiënt

**Naam** ..... **Geboortedatum** .....

**Diersoort** ..... **Ras** .....

**Kleur** .....

**Geslacht**  M  MG  V  VG  Onbekend

**Naam primaire dierenarts, wanneer anders dan bovengenoemde**

**Praktijk** .....

**A** Spoed- & Verwijskliniek voor Dieren  
Bijldorp-West 12  
2992 LC Barendrecht

**T** 085 - 48 77 090  
**E** [info@spoedenverwijskliniek.nl](mailto:info@spoedenverwijskliniek.nl)  
**I** [www.spoedenverwijskliniek.nl](http://www.spoedenverwijskliniek.nl)



Vergeet u niet de eventuele patiëntenkaart, röntgenfoto's, laboratoriumuitslagen mee te geven aan de eigenaar. U kunt dit ook mailen naar [info@spoedenverwijskliniek.nl](mailto:info@spoedenverwijskliniek.nl).

**BTW** NL8180.90.996.B01  
**K.v.K** 24416116  
**Iban** NL 21 ING B 0002 722917  
**Bic** INGBNL2A