



## DOORVERWIJSBRIEF DIERENARTS

### HIERBIJ RAAD IK HYDROTHERAPIE / WATERGEWENNING AAN

#### GEGEVENS EIGENAAR

De heer / Mevrouw / Firma:

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

#### GEGEVENS HOND

Naam:

Geboortedatum:

Ras:

Geslacht: Reu / Teef

Gewicht:

#### GEGEVENS DIERENARTS

Naam:

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

Telefoon:

e-mail:

#### MEDISCHE GEGEVENS

Diagnose:

Symptomen:

Medicatie:

Hartafwijkingen:

Huidaandoeningen:

Luchtwegenaandoeningen:

Medische voorgeschiedenis:

#### OPMERKINGEN EN AANDACHTSPUNTEN I.V.M. DE REVALIDATIE

#### STEMPEL, HANDTEKENING EN DATUM VOOR AKKOORD