



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

TIERMEDIZINISCHE FAKULTÄT



Name des Studenten:

Matrikelnummer: Datum:

Signalement:

.....

.....

.....

Anamnese:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Klinische Untersuchung:

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....

Behandlung/Prophylaxe/Epikrise:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kostenberechnung lt. GOT:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum, Unterschrift (Studierende)

(verantw. TA)