

Anmeldeformular

Liebe Patientenbesitzer,
wir möchten Sie bitten, für die Behandlung Ihres Patienten folgende Angaben zu machen. Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten von uns zweckdienlich und vertraulich genutzt werden. Weitere Informationen zur Umsetzung der DSGVO in unserer Einrichtung entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

Besitzer

(bei Minderjährigen die Angaben der Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Handynummer:

Telefonnummer privat/geschäftlich:

EMail Adresse:

Geburtsdatum (Tierhalter):

Patient:

Tiername:

Chip Nr.:

Rasse:

kastriert: ja nein

Fellfarbe:

Grund des Tierarztbesuches:

Geschlecht:

überweisender Tierarzt:

Geburtsdatum:

Die **Bezahlung am Behandlungstag oder bei Abholung Ihres Tieres.**

Dazu bieten wir Ihnen **Barzahlung, EC Kartenzahlung sowie Kreditkartenzahlung** an.

Zusätzliche Fremdlaborleistungen werden nach Erhalt der Labor-/ Pathologie- Rechnung beglichen.

Bei nicht Einhaltung des Termins ohne vorherige Absage (48h vor dem geplanten Termin) behalten wir uns vor, eine Zeitkostenpauschale i.H.v. 60,- € in Rechnung zu stellen.

Datum und Unterschrift: _____

Sehr geehrte Patientenbesitzer,

die Abgabe Ihres Tieres für eine diagnostische Untersuchung und /oder Operationen findet um 8:00 Uhr morgens am Tag des vereinbarten Termins statt.

Wir versichern Ihnen einen liebevollen und vertrauensvollen Umgang mit Ihrem Liebling.

Falls Sie einen Diagnostik Termin (Ultraschall, Zuchtuntersuchungen, o.ä.) um 8:00 Uhr vereinbart haben und den Wunsch haben, bei der Untersuchung anwesend zu sein, weisen wir Sie vorsorglich darauf hin, dass möglicherweise Wartezeiten von mehreren Stunden in Kauf genommen werden müssen, da wir nicht vorhersehen können, welche Fälle in der Priorität der Behandlung an diesem Tag Vorrang haben.

Ebenso entscheidet der für die Behandlung zuständige Tierarzt/ Tierärztin die Reihenfolge der Behandlung.

Notfälle werden IMMER vorrangig behandelt.
Ihr Verständnis setzen wir in diesem Fall voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Tierärzteteam des Diagnostikzentrum für Kleintiere

Name / Tiername in Druckbuchstaben

Unterschrift: