

ANMELDEBOGEN

Guten Tag, lieber Tierbesitzer!

Wir begrüßen Sie und Ihr Tier recht herzlich bei uns in der TIERARZTPRAXIS STRASSENHEIM und hoffen, daß Sie sich bei uns gut aufgehoben fühlen. Für unsere Kartei benötigen wir ein paar Informationen zu Ihrem Tier.

BESITZER

NAME, VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ / WOHNORT: _____

TEL./ FAX: _____

EMAIL: _____

1. PATIENT

NAME: _____

GEWICHT: _____

TIERART / RASSE: _____

FARBE: _____

GESCHLECHT: _____

KASTRIERT: JA Nein

GEBURTSDATUM: _____

CHIP-/TÄTONUMMER: _____

MEDIKAMENTE: _____

2. PATIENT

NAME: _____

GEWICHT: _____

TIERART / RASSE: _____

FARBE: _____

GESCHLECHT: _____

KASTRIERT: JA Nein

GEBURTSDATUM: _____

CHIP-/TÄTONUMMER: _____

MEDIKAMENTE: _____

TIERARZT: Dr. Ursula Glockner Tierärztin Verena Balko Tierärztin Corinne Goschler

ZAHLUNGSHINWEIS: BAR EC-KARTE EUROCARD VISACARD

Mit meiner folgenden Unterschrift bestätige ich, meinen Auftrag zu einer Konsultation nach der GOT (Teil A, Grundleistungen, 11 ff) mittels fernmündlicher Beratung und bitte um eine direkte Kontaktierung zur Terminvereinbarung. Mir ist bewusst, dass ich im Voraus alle klinisch relevanten Unterlagen sammeln und per Email oder postalisch übersenden muss, um dem jeweiligen Tierarzt einen vollständigen Einblick zu gewähren. Nur mit meiner Zuarbeit kann eine effiziente Beratung entstehen. Jegliche Folgekonsultation, Kommunikation per Email, Telefon oder anderen multimedialen Medien, können mir mir potentiell (beim Überschreiten einer inkludierten Servicefolgeleistung und Zeitaufwand) in Rechnung gestellt werden. Mit diesen Bedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift