

Patientenaufnahmeschein



Angaben zum Tierhalter:

☐ Überweisung durch Haustierarzt

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon (mobil)

Telefon (privat)

E-Mail-Adresse

Angaben zum Patienten:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ kastriert/sterilisiert
bei Katzen: Freigänger? ☐ Ja ☐ Nein

Name des Tieres

Tierart

Rasse

Geb.-Datum

Gewicht (kg)

Farbe

Tätowier-/Chipnummer

Gabe von Medikamenten

Besonderheiten (Allergie, etc.)

Ist Ihr Tier krankenversichert? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: ☐ Krankenversicherung ☐ OP-Versicherung

Name der Versicherung

Haustierarzt / Überweisender Tierarzt

Wir weisen höflich darauf hin, dass alle anfallenden Kosten für Ihr Tier unmittelbar nach der Behandlung oder bei Abholung in unserer Praxis zu begleichen sind. Gerne können Sie bei uns per EC-Karte oder in bar bezahlen. Die Abrechnung unserer Leistungen erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT). Außerhalb der regulären Sprechzeiten (Sonntags-/Feiertags-/Notdienst) gilt ein erhöhter Gebührensatz. Zusätzlich sind wir zur Berechnung einer Notfallgebühr vom Gesetz her verpflichtet.

Ich versichere, Halter/in des Tieres zu sein und somit zum Vertragsabschluss mit der Praxis Tierärzte am Schlosspark berechtigt zu sein. Andernfalls handle ich im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters.

Datum

Unterschrift