

TIERKLINIK NIENBURG

Inh. Dr. med. vet. Michael Barkhoff
- Augenheilkunde bei Tieren -
Tel. (0 50 21) 91 21 10
Tag und Nacht



Wir haben ein Auge auf die Gesundheit Ihres Tieres!

NEUANMELDUNG

Wir bitten Sie höflich, nachfolgende Angaben für die Erstellung der Patientenkartei in DRUCKSCHRIFT zu machen:

Tierhalter/Auftraggeber:

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon privat _____

Telefon mobil _____

Besteht eine Tierkrankenversicherung? Ja Nein

Grund des Besuches:

Beratung

Allgemeine Untersuchung

Schutzimpfung

Röntgenuntersuchung

HD-Untersuchung

Zahnbehandlung

Blutuntersuchung

Augenuntersuchung

Endoskopie

Ultraschalluntersuchung

Herzuntersuchung

Operation _____

Sonstiges _____

Angaben zum Tier:

Name _____ Rasse _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____ kastriert: ja nein

Farbe _____ Gewicht _____

Mikrochip-Nummer _____

Telefon geschäftlich _____

Email-Adresse _____

Wenn ja, bei welchem Versicherungsunternehmen? _____

Evtl. überweisender Tierarzt/Haustierarzt:

Nach der Behandlung begleiche ich die Kosten bar per EC-Karte per Rechnung (Personalausweis erforderlich)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, die kompletten Kosten für die Behandlung und Medikamente sofort und vollständig zu begleichen. Ich bin zahlungsfähig und habe keine eidesstattliche Versicherung abgegeben. Bei Zahlung per Rechnung stimme ich einer Vorab-Bonitätsprüfung zu.

Datum: _____ Unterschrift Patientenbesitzer/Auftraggeber: _____