

Dres. med. vet. Haberkern Fachtierärztinnen für Kleintiere

Sonnenhalde 22 74172 Neckarsulm-Amorbach ☎ 07132 8061

www.kleintierklinik-haberkern.de

Sprechzeiten: Mo, Mi, Fr 16.30 – 18.30 Uhr

Di, Do 14.30 – 15.30 Uhr

Sa. 10.00 - 11.30 Uhr

und nach Vereinbarung.



Nachts, am Wochenende und an Feiertagen erhalten sie Hilfe unter der Telefonnummer 07132-8061

A N M E L D E S C H E I N / B E H A N D L U N G S V E R T R A G

Wir freuen uns, Sie in unserer Kleintierpraxis begrüßen zu dürfen.

Um auch in Zukunft alle Informationen über Ihr Tier zur Hand zu haben, legen wir für jeden Patienten eine Kartei an. Dafür benötigen wir einige Angaben über Sie und Ihr Tier. Diese Angaben werden von uns selbstverständlich streng vertraulich behandelt und fallen unter die ärztliche Schweigepflicht.

Angaben zum Besitzer :

Familienname:

Vorname:

Straße, Nr.:

Plz: Wohnort:

Geburtsdatum: Ausweisnummer:.....

Telefon: Handy:

E-mail :.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet: Homepage: Freunde/Bekannte: Branchenbuch/Gelbe Seiten:

Ich bin Eigentümer des Tieres oder handle aus sonstigen Gründen im eigenen Namen, sodass die Rechnung an oben genannte Adresse zu stellen ist.

Eigentümer: ja nein

Anschrift des Beauftragten :

.....
.....

Minderjährig ja nein

.....



Angaben zum Patient:

Tierart :..... Rasse:.....

Geschlecht : männl. weibl. kastriert: ja nein

Geburtsdatum :

Chip / Tätö Nr.:.....

Rufname des Tieres : Gewicht:.....kg.

Wir informieren Sie gerne über fällige Impftermine, Gesundheits-Checks oder andere nützliche Informationen für die Gesundheit Ihres Tieres.

So möchte ich informiert werden: per email
 per Postkarte

Ich zahle sofort nach jeder Behandlung:

bar per EC-Karte mit Geheimzahl

Alle Angaben werden gemäß BDSG nur für praxisinterne Abrechnungs-und Verwaltungszweck erhoben und unterliegen darüberhinaus der tierärztlichen Schweigepflicht.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich die Inhaberin und die Mitarbeiter der Praxis Leistungen Dritter (Labor, Spezialuntersuchungsanstalten u.ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Ich genehmige, dass an vor-oder nachbehandelnde Tierärzte Befunde weitergegeben werden

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ich bin in der Lage und Willens, die anfallenden Kosten zu bezahlen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Neckarsulm, den

Unterschrift.....