

TIERKLINIK SCHWERIN

Neumühler Str. 10 * 19057 Schwerin

Telefon: 0385 710799 * Fax: 0385 715881 * E-mail: tierklinik.schwerin@googlemail.com

HERZLICH WILLKOMMEN IN DER TIERÄRZTLICHEN KLINIK

Zur EDV- Erfassung bitten wir Sie um nachfolgende Angaben, die natürlich der strengen tierärztlichen Schweigepflicht unterliegen

BESITZER

Name: Vorname:

Straße/Nr: PLZ/Wohnort:.....

Mobil: Fax:

Festnetz: E-mail:

PATIENT

Tierart: Rasse:.....

Name: Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Geburtsdatum: besteht Krankenversicherung: ja nein

Haustierarzt / ggf. Überweisender Tierarzt:

ZAHLUNGSMÖGLICHKEITEN

Bitte haben Sie Verständnis, dass Behandlungen, klinische Leistungen und Medikamenten-abgaben grundsätzlich **nicht** auf offene Rechnung erfolgen können. Notfallbehandlungen und Operationen müssen sofort bei Abholung des Patienten bezahlt werden.

Sie können unter folgenden Zahlungsarten wählen (bitte ankreuzen):

bar bargeldlos mit EC-Karte / Mastercard / Visa / American Express

UNTERSCHRIFT

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Schwerin, den Unterschrift.....

Ihr Tier kann Leben retten !

Die Tierklinik Schwerin hat eine Blutspende-Datenbank eröffnet.
Ihr Hund hat über 20kg oder Ihre Katze über 5kg?
Dann könnte Ihre Fellnase mit ihrem Blut einem unserer stationären Patienten das Leben retten.

Wären Sie bereit uns gegebenenfalls Ihr Tier für eine Spende zur Verfügung zu stellen?

ja nein

Unsere Mitarbeiter händigen Ihnen gern ein Formular aus, um die Eignung Ihres Tieres zu ermitteln und Ihnen einige Informationen zu geben.
Vielen Dank!

Einverständniserklärung des Tierhalters

Bitte entnehmen Sie die Informationen zur Datenschutzverordnung unserem Aushang im Wartezimmer.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre personenbezogenen Daten von uns erfasst werden, sowie weitergegeben/ verwendet werden können:

- an andere Tierärzte oder Kliniken zur Weiterbehandlung
- zum Zweck von Laboruntersuchungen
- für den Bezug von Impferinnerungskarten

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein insoweit erklärtes Einverständnis kann ich **jederzeit** (schriftlich per Post oder Mail) **widerrufen**.

.....
Unterschrift des Tierhalters

.....
Datum