Patientenaufnahmeschein



Angaben zum Tierhalter:	☐ Überweisung durch Haustierarzt			Alzenau
 Name		ame	 Geb	-Datum
Straße/Hausnummer		PLZ	PLZ/Ort	
Telefon (mobil)	Telefon (privat)		E-Mail-Adresse	
Angaben zum Patienten:	<u>Geschlecht:</u> bei Katzen: Fı	□ männlich reigänger? □		striert/sterilisiert
Name des Tieres	 Tierart		Rasse	
GebDatum	Gewicht (kg)	Farbe	Tätowier-/Ch	pnummer
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, of Abholung in unserer Praxis zu Abrechnung unserer Leistunger regulären Sprechzeiten (Sonnta Berechnung einer Notfallgebühr Ich versichere, Halter/in des Tieberechtigt zu sein. Andernfalls h	begleichen sind. Ger n erfolgt auf Grundl ngs-/Feiertags-/Notdi vom Gesetz her verp eres zu sein und sor	ne können Si age der Gebi ienst) gilt ein flichtet. mit zum Vertra	e bei uns per EC-Karte o ührenordnung für Tierärzt erhöhter Gebührensatz. agsabschluss mit der Tiera	der in bar bezahlen. Die e (GOT). Außerhalb der Zusätzlich sind wir zur
		erschrift		