

Tierärztliche Praxis

Dr. Benneth O. Onoh DVM(WAN)

Prakt. Tierarzt
Fachtierarzt für Chirurgie

Bingerstr. 16 55457 Gensingen

Tel. 06727-8202, Fax. 8787

Herzlich Willkommen in unserer Praxis !

Wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Um Sie und Ihr Tier näher kennenzulernen, haben wir Ihnen diesen Fragebogen ausgehändigt. Bitte in aller Ruhe ausfüllen und an uns zurückgeben. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Besitzer: Name:..... Vorname:..... Straße: PLZ und Wohnort:..... Tel. privat:..... Tel. gesch.:.....Fax:.....	Patient: Name Ihres Tieres: Tierart: Hund/Katze/Andere:..... Rasse:..... Geschlecht: w/m kastriert? <input type="checkbox"/> j/ <input type="checkbox"/> n Farbe: Geburtsdatum: Tätowier/Chip-Nr:.....
--	---

Angaben zu Ihrem Tier:

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente? ja/ nein
Wenn ja, welche?.....
Wurde in den letzten 12 Monaten
geimpft? ja/ nein
entwurt? ja/ nein
tierärztlich behandelt? ja/ nein
operiert? ja/ nein
Wissen Sie noch wann behandelt wurde und wogegen?
Mag er/sie andere Tiere? ja/ nein
Lässt er/sie sich gerne anfassen? ja/ nein
Aus welchem Anlass sind Sie zu uns gekommen?
.....
Wie haben Sie zu unserer Praxis gefunden? (auf Empfehlung, durch Überweisung, Gelbe Seiten, etc.)
.....

Im Anschluss an die Behandlung wird gemäß Tierärztlicher Gebührenordnung (GOT) abgerechnet. Bitte haben Sie Verständnis, dass alle Behandlungen, klinischen Leistungen und Medikamente grundsätzlich nicht auf offene Rechnung erfolgen können.

Gewünschte Zahlungsart: Bar Scheck EC

Datum: **Unterschrift:**

Herzlichen Dank fürs Ausfüllen. So können Sie sicher sein, dass wir zum Wohle Ihres Tieres eine fehlerfreie und umfassende Patientenakte führen können.

Ihr Praxisteam