

Tierheilpraxis Christina Sattler



AUFNAHMEBOGEN

Herzlich willkommen in unserer Tierheilpraxis.
Sie besuchen uns heute zum ersten Mal. Dazu benötigen wir einige Angaben von Ihnen und Ihrem Tier.

BESITZER

Anrede			
Name			
Vorname		Telefon	
Straße		Mobil	
Plz / Ort		Email	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?			
Empfehlung	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Zeitung	<input type="checkbox"/>	Telefonbuch	<input type="checkbox"/>
Soziale Medien	<input type="checkbox"/>	Sonstige	<input type="checkbox"/>

PATIENT

Tierart		Rasse	
Name		Geboren am	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	kastriert ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Fellzeichnung / Farbe			
Haustierarzt			
Entwurmt am			
Wir empfehlen grundsätzlich die vorherige Untersuchung des Kots auf Würmer. Probenröhrchen erhalten Sie bei uns.			
Geimpft am			
Bekannte Krankheiten			
Bisherige Operationen			
Dauermedikation			
Medikamentenunverträglichkeit			
Bekannte Allergien			
Krankenversichert		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Stammt Ihr Tier aus dem Tierschutz		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, von welcher Organisation?			
Seit wann ist das Tier in Ihrem Besitz?			
Was Sie uns sonst noch über Ihr Tier mitteilen möchten			

Datenschutzerklärung

Wir nehmen die vertrauliche Behandlung der von Ihnen aufgenommenen Daten sehr ernst. Wir weisen darauf hin, dass die Datenerhebung stets auf freiwilliger Basis erfolgt. Die Daten werden ausschließlich zu Praxiszwecken genutzt und ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weiter gegeben. Sämtliche für unsere Praxis tätige Personen sind mit den Datenschutzvorschriften vertraut und entsprechend eingearbeitet. Wir speichern die von Ihnen gemachten persönlichen Angaben. Die Daten Ihres Tieres und dessen Krankheitsgeschichte, sämtliche gewonnene Erkenntnisse aus unseren Untersuchungen inklusive Ergebnisse bildgebender Verfahren und Behandlungen wie auch sämtliche Daten der Fakturierung und des Zahlungsverkehrs.

Datum

Unterschrift