



# Karin Elsner, M.Sc.

prakt. Tierärztin



Karin Elsner • Rheiner Straße. 57 • 48432 Rheine-Mesum • Tel: 05975/ 306556 • Fax: 05975 / 306558

## Herzlich Willkommen in unserer tierärztlichen Praxis für Kleintiere!

Sie besuchen uns heute das erste Mal, beziehungsweise stellen uns einen neuen Patienten vor. Damit wir die Übersicht behalten, legen wir von jedem Patienten eine Karteikarte an. Dazu benötigen wir einige Angaben von Ihnen und Ihrem Tier. Diese Daten unterliegen der besonders strengen tierärztlichen Schweigepflicht.

### Eigentümer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Emailadresse: \_\_\_\_\_

### Patient:

Name: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Kastriert: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_  
Chip/Tattoo: \_\_\_\_\_

Hat Sie ein anderer Tierarzt/eine Tierärztin zu uns überwiesen: Name: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Zahlungsart:  Barzahlung  EC-Cash

Bitte haben Sie Verständnis, dass ALLE Behandlungen, klinische Leistungen und Medikamentenabgaben grundsätzlich nicht auf Rechnung erfolgen können. Auch alle Operationen müssen direkt bei Abholung bezahlt werden!

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_