

## Patientenaufnahme

### Kundenangaben

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ und Wohnort	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Handy	
Email (freiwillig)	

### Angaben zum Tier

Name	
Tierart	
Rasse	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Gewicht	
Chip Nr., wenn nötig	

### Grund des Besuches resp. Problem

--

### Ueberweisende Tierarztpraxis

--

### Zahlungs- modalitäten

Bei Beträgen unter CHF 500.- bitten wir um Barzahlung oder Zahlung mittels Karte. Bei Beträgen über CHF 500.- bitten wir Sie um eine Anzahlung von mindestens der Hälfte der Summe. Falls die Gesamtsumme in bar oder mittels ec-direct respektive Postcard beglichen wird, gewähren wir 2 % Skonto. Bei Ratenzahlungen erheben wir einen Zuschlag von 1% pro Rate auf den ausstehenden Betrag.

### Hinweis zu Narkosen

Es bestehen für alle Patienten Narkoserisiken. Wir bemühen uns nach bestem Wissen und Gewissen, die Risiken zu minimieren. Sie nehmen zur Kenntnis, dass es trotzdem zu Zwischenfällen kommen kann.

### Unterschrift Kundin / Kunde

--