

# Patientenaufnahme

## Angaben zu Besitzerin / Besitzer

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


## Angaben zum Tier

Tierart  
Geschlecht  
Rasse  
Name  
Chip Nr (wenn nötig)  
Geboren am  
Gewicht (ca.)

<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> andere:
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> kastriert

**Grund des Besuchs /  
Problem:**


**Ueberweisende  
Tierarztpraxis:**

## Zahlungsmodalitäten

Für Rechnungsbeträge bis CHF 500.- bitten wir Sie um Barbezahlung oder mittels Karte. Bei höheren Beträgen erwarten wir gerne eine Anzahlung von ungefähr der Hälfte der Gesamtkosten. Für Kunden aus dem Ausland bestehen wir auf Bezahlung des Gesamtbetrages. Wir bitten um Verständnis. Wir gewähren 2 % Skonto auf Barbezahlung des Gesamtpreises und Totalbeträgen über CHF 500.-.

## 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:**

--