

Pferdeklinik Sottrum West

Dr. M. Paar

(Fachtierarzt für Pferde)



Pferdeklinik Sottrum West GmbH, Marconistr. 7, 27367 Sottrum, Telefon: 0 42 64 - 83 66 20, Telefax: 0 42 64 - 83 66 28 3
info@klinik-fuer-pferde.net, www.klinik-fuer-pferde.net

Untersuchungs- und Behandlungsvertrag

Kunden-Nr.: 26982

Pat.-Nr.: 41447

BESITZERDATEN:

Name:

Straße:

Wohnort:

Verbindungen:

PATIENTENDATEN:

Name:

Rasse:

geb. am:

Geschlecht:

Farbe:

Abzeichen: _____

Auftraggeber:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Fax: _____

Haltung u. Fütterung:

Stroh Heu Hafer Selbsttränke

Späne Silage Pellets Eimer

gemischt nasses Heu Müsli

Offenstall Gras kein Kraftfutter

Verhalten:

umgänglich ängstlich schlägt beißt

Besonderheiten: Husten Nasenausfluss

Überweisung:

Impfschutz: Tetanus Influenza Herpes

Versicherungen: Haftpflicht OOP-Vers.bei _____

Lebensversicherung bei: _____

Equidenpass: zur Schlachtung bestimmt: ja nein

Entsprechende Dokumentation im Equidenpass ist nachzureichen!

AUFNAHME KLINIK: Tierärztlicher Notdienst

Aufnehmender Tierarzt: Herr Dr. M. Paar Tierärztin Frau L. Poels, MS Tierärztin Frau A. Allkofer

Tierärztin Frau H. Jeibmann Tierärztin Frau Z. Paluszynska

Herr Dr. M. Wilke Herr Dr. M. Trump Tierärztin Frau Ch. Bodaan, DVM

..... hat heute in der Pferdeklinik Sottrum West GmbH unter Anerkennung der Vertragsbedingungen (als S. 2 des Vertrages beigelegt) das näher bezeichnete Tier (s.o.) zur Untersuchung und Behandlung vorgestellt.

Ich habe die Datenschutzrichtlinie der Pferdeklinik Sottrum West erhalten und erkläre ausdrücklich mein Einverständnis mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten in dem dort beschriebenen Umfang und der beschriebenen Art und Weise. Dies beinhaltet auch die Übermittlung an Labore und Dienstleister.

Tierärztlicher Vorbericht:

Besuche:

Als Maßnahme gegen die Ausbreitung des Coronavirus:

nur nach Vereinbarung!

Grund der Aufnahme: _____

Sottrum, den 23.03.2020

Uhrzeit: _____

Unterschrift Besitzer oder dessen Bevollmächtigter

Unterschrift Pferdeklinik Sottrum West GmbH