Klein TIERZENTRUM Asterlagen
Part of AniCura

Annahmebogen stationärer Aufenthalt

AniCura Asterlagen GmbH
Dr.-Detlev-Karsten-Rohwedder-Str. 11
47228 Duisburg-Asterlagen

Geschäftsführer
Dr. med. Vet. Achim Roll
Dr. med. Vet. Markus Stolze
Tierarzt Sebastian Jawinski

Registergericht
Ulm / HRB 727723

Umsatzsteuer-ID
DE330853630

Kontakt
Tel. 02065 90 38 - 0
e-Mail info.asterlagen@anicura.de

_____
Name, Vorname

_____
Tiername

Bitte streichen Sie, was nicht zutrifft

Bekommt Ihr Tier bereits Medikamente **ja/nein**

– wenn ja, welche? _____

– welche Dosierung? _____

Hat Ihr Tier Vorerkrankungen oder Allergien? **ja/nein**

– wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Tier Medikamentenunverträglichkeiten? **ja/nein**

– wenn ja, welche?

_____

Was füttern Sie Zuhause? **Trockenfutter** **Nassfutter**

Name des Futters _____

Informationen über den Zustand meines Tieres dürfen sich folgende Personen einholen

_____
Name, Vorname

_____
Name, Vorname

Ich bin unter folgenden Rufnummern erreichbar

_____ _____ _____
1. Rufnummer 2. Rufnummer 3. Rufnummer

Bei Ihrem Tier ist eine stationäre Behandlung notwendig, hierzu benötigen wir Ihr Einverständnis. Die voraussichtlichen Kosten haben wir mit Ihnen besprochen. Der genaue Aufwand der stationären Behandlung ist jedoch vom Krankheitsverlauf abhängig. Sprechen Sie bitte den behandelnden Kollegen/in täglich auf die aktuell angefallenen Kosten an. Informieren Sie sich bitte auch auf unserer Homepage über die Zahlungsmodalitäten.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

_____
Ort, Datum, Unterschrift