

### Angaben zu Ihrer Person

Vorname	Nachname
Strasse	
PLZ/Wohnort	
Telefon	Mobile
eMail	

### Angaben zu Ihrem Tier

Name	Geb.Datum	
Tierart	Rasse	
Fell/Farbe	Gewicht	
Herkunftsland	Mikrochip-Nummer	
Geschlecht	<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Männlich
	Kastriert	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Krankenversicherung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Name der Versicherung		

### Tierärzte

Haustierarzt/-ärztin	
Überweisende/r Tierarzt/-ärztin	

### Angaben zum aktuellen Problem

Schildern Sie uns bitte kurz das Problem und Ihr Anliegen:	
Hat Ihr Tier bekannte Allergien?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Welche?	
Wurde Ihr Tier bereits einmal operiert?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Welche (Was, wann)?	
Braucht Ihr Tier regelmässig Medikamente?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Welche (Name, Dosierung)?	
Sonstige Hinweise (lässt sich z.B. nicht gerne anfassen / negative Praxiserfahrungen etc.)	

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

<input type="radio"/> Tierarzt/Klinik	<input type="radio"/> Internetsuche / Homepage
<input type="radio"/> Facebook	<input type="radio"/> Empfehlung durch:
<input type="radio"/> Sonstiges:	

### **Versäumte oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine**

Termine, welche weniger als 24 Stunden vor dem Termin abgesagt oder verschoben werden, werden in Rechnung gestellt (siehe ausführliche Regelung auf unserer Homepage unter "Preise").

### **Verwendung der persönlichen Angaben**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die gemachten Angaben korrekt sind. Sie helfen uns damit, eine optimale Therapie für Ihr Tier auszuarbeiten. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Daten ausschliesslich in unseren Händen bleiben und ohne Ihr vorgängiges Einverständnis nicht an Dritte weitergegeben oder publiziert werden.

Zur Dokumentation des Behandlungsfortschrittes kann es sein, dass wir Bildaufnahmen (Foto, Video) von ihrem Tier machen. Diese bleiben ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung im Dossier.

Besonders interessante Fälle würden wir gerne mit anderen Menschen teilen. Erlauben Sie uns die Publikation von Bildmaterial Ihres Tieres...

- ...auf unserer Homepage?
- ...auf facebook?
- Nein. Ich möchte nicht, dass Bilder meines Tieres ungefragt erscheinen.

### **Bezahlung**

Unsere Leistungen werden nach jeder Sitzung abgerechnet und sind sofort zu bezahlen.

*Einzel Sitzungen* können in bar, per TWINT oder mit Karte bezahlt werden. Sollte eine Rechnung gewünscht werden, so wird diese mit CHF 10.- verrechnet.

*Kostenzusammenstellungen* (z.Bsp. für die Versicherung) erstellen wir gegen eine Gebühr von CHF 20.- gerne.

*Abonnemente* sind bis zum ersten Behandlungstermin vollständig in bar oder mit Rechnung zu begleichen.

Ort, Datum

---

Unterschrift


---

Mehr Informationen zu unserer Tierphysio-Praxis Oberland GmbH finden Sie auf unserer Homepage

[tierphysio-praxis.ch](http://tierphysio-praxis.ch)

oder auf

[facebook.com/tierphysiopraxis](https://facebook.com/tierphysiopraxis)

Wenn Ihnen gefällt, was Sie sehen, freut uns Ihr  sehr.

Sind Sie zufrieden mit unserer Dienstleistung, dann erzählen Sie's gerne weiter!