



Doorverwijzing voor echocardiografie

IDENTIFICATIE EN REGISTRATIE FICHE

Geleive hoofdletters te gebruiken.

Eigenaar

Titel:	Dhr	Dr	Drs	Fam	Mej	Mevr
Naam:						
Voornaam:						
Gemeente:				Postcode:		
Straat :					Nr:	
Land:						
Tel thuis:				Tel werk:		
GSM/Mobiel:				GSM/Mobiel:		
Fax:				E-mail:		
BTW N°:				Website:		

Dier

Naam:		Geslacht: M / V *	Gecastreerd? ja/nee *
			Gesteriliseerd? ja/nee *
Soort: hond/kat/andere *:			
Ras:		Kleur:	
Chip-ID:			
Geboortedatum: ___/___/_____			
Huidige behandeling:			
Vaccinatie: ja/nee *		Datum van de laatste inenting:	
Ontworming: ja/nee *		Datum van de laatste ontworming:	
Voeding:			

Dierenkliniek Ridderkerk BV

Is je dier al in het buitenland geweest ? ja/nee * Waarheen?:

Mijn dier is verzekerd (ziekteverzekering): ja/nee *

Kweker

Naam en adres :

Doorverwijzend dierenarts

Naam:		Voornaam:	
Gemeente:		Postcode:	
Straat :		Nr:	
BTW nummer:			
Praktijk/kliniek:			
Tel werk:	GSM/Mobiel:	Fax:	
E-mail:	Website:		

Behandelend dierenarts

Naam:		Voornaam:	
Gemeente:		Postcode:	
Straat :		Nr:	
BTW nummer:			
Praktijk/kliniek:			
Tel werk:	GSM/Mobiel:	Fax:	
E-mail:	Website:		

* Schrap wat niet past

- Ik geef aan ACAPULCO de toestemming om mijn dier te fotografiëren/filmen (alleen met een educatief doel).
- De ECG's, radiografiën en beeldmateriaal blijven eigendom van ACAPULCO.
- Ik ben er van bewust dat voor bepaalde onderzoeken zoals bv een echografie een beetje haar moet weggeschoren worden.
- Ik geef toestemming om dringende noodhulp toe te dienen indien genoodzaakt door de aandoening van mijn dier.
- Indien er geen geregistreerd medicijn bestaat ter behandeling van mijn hond of kat geef ik aan ACAPULCO de toestemming om humane medicijnen te gebruiken gedurende de hele levensloop van het dier (ook off-label use genaamd).
- Ik begrijp dat de betaling van de onderzoeken onmiddellijk na de consultatie zal gebeuren

Datum:.....

Handtekening van de eigenaar

.....