

## Приймальний лист/бланк прийому пацієнта

Ми просимо надати таку інформацію для нашого файлу пацієнта:  
(будь ласка, заповніть великими літерами!)

Прізвище Ім'я : \_\_\_\_\_

вул: \_\_\_\_\_

Місце проживання: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ Мобільний: \_\_\_\_\_

електронна пошта: \_\_\_\_\_

### пацієнт:

кличка тварини: \_\_\_\_\_ вік / Дата народження: \_\_\_\_\_

видів: ( ) собак ( ) кіт ( ) інший: \_\_\_\_\_

раса: \_\_\_\_\_ вага: \_\_\_\_\_

Стать: ( ) чоловічого роду ( ) Жіночий ( ) кастрований

колір / специфіка: \_\_\_\_\_

Маркування: ( ) чіп : \_\_\_\_\_ ( ) татуювання: \_\_\_\_\_

Попереднє захворювання / ліки: \_\_\_\_\_

### Згода на використання даних для інших цілей (поставте галочку):

- ( ) Я погоджуюсь, що зібрані дані також можуть бути використані для майбутніх контрактів на лікування / подальшого лікування. (обов'язкове, необхідне подальше лікування)
- ( ) Я даю згоду на те, щоб ветеринарна практика повідомляла мені про результати лабораторних досліджень та планування по телефону.
- ( ) Я даю згоду на те, щоб ветеринарна служба зв'язувалася зі мною електронною поштою і пересилайте мені результати, квитанції, рахунки-фактури тощо.

\_\_\_\_\_  
Дата / підпис