

Behandlungsbogen

Für meine Patientenakte erbitte ich folgende Angaben:

Halter und Auftraggeber für diese und zukünftige Behandlungen/ Bearbeitungen:

Nachname:

Vorname:

Tel.:

Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Pferd:

Name:

Rasse:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Haustierarzt:

Welche Erkrankungen/ Operationen/ Unverträglichkeiten hat dein Pferd? Bekommt es Medikamente?

Was sind deine Hauptgründe für die gewünschte Behandlung/ Bearbeitung?

Was erwartest du von der Behandlung/ Bearbeitung?

Bitte beantworte mir noch folgende Fragen:

- | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| • Stolpert dein Pferd? | | ja ☐ | nein ☐ |
| • Hat dein Pferd Probleme beim Kauen/ Schlucken? | | ja ☐ | nein ☐ |
| • Verwirft sich dein Pferd im Genick? | li. Hand ☐ | re. Hand ☐ | nein ☐ |
| • Hat dein Pferd Probleme beim Stellen/ Biegen? | li. Hand ☐ | re. Hand ☐ | nein ☐ |
| • Ist dein Pferd auffällig beim Satteln? | | ja ☐ | nein ☐ |
| • Ist dein Pferd auffällig beim Hufe Heben/ Schmied? | | ja ☐ | nein ☐ |

Bearbeitungsvertrag zum Bearbeitungsbogen

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen/ Bearbeitungen zu schließen. Ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen.

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Eigentümer des Tieres eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstandenen Kosten aus der Behandlung/ Bearbeitung aufkommen werde.

Die Abrechnung erfolgt nach der Behandlung/ Bearbeitung in bar.

Die AGB (<https://ponyleicht.de/agb-datenschutz#rechtliches>) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift