



## KWESTIONARIUSZ

(Podane informacje są wymagane do wykonania usługi lekarsko-weterynaryjnej)

### DANE OSOBOWE WŁAŚCICIELA ZWIERZĘCIA

|                                                                |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię                                                           |                      | Nazwisko             |                      |
| <input type="text"/>                                           |                      | <input type="text"/> |                      |
| Pesel (jeżeli nie jest nadany to należy podać numer paszportu) |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                                           |                      |                      |                      |
| Ulica                                                          | Numer domu/lokalu    | Kod pocztowy         | Miejscowość          |
| <input type="text"/>                                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adres E-mail                                                   |                      | Telefon kontaktowy   |                      |
| <input type="text"/>                                           |                      | <input type="text"/> |                      |

### DANE ZWIERZĘCIA

|                                                                                                                                                       |  |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| Imię                                                                                                                                                  |  | Rasa                    |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                  |  | <input type="text"/>    |  |
| Gatunek                                                                                                                                               |  | Maść                    |  |
| <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Pies                                                                                            |  | <input type="text"/>    |  |
| Płeć                                                                                                                                                  |  | Data urodzenia lub wiek |  |
| <input type="checkbox"/> Samiec <input type="checkbox"/> Samiec kastrat<br><input type="checkbox"/> Samica <input type="checkbox"/> Samica kastrowana |  | <input type="text"/>    |  |
| Waga                                                                                                                                                  |  | Numer chip              |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                  |  | <input type="text"/>    |  |

Właściciel zwierzęcia może wyznaczyć inną, pełnoletnią osobę do opieki nad zwierzęciem podczas swojej nieobecności lub niedyspozycji, a także do podejmowania decyzji związanych z jego leczeniem. W takim przypadku należy poinformować przychodnię o zmianie opiekuna i wypełnić kwestionariusz z danymi tej osoby. Zmiana opiekuna wiąże się z przepisaniem karty pacjenta oraz przeniesieniem zobowiązań finansowych na nowego opiekuna. Przypominamy również, że lekarze przychodni kontaktują się w sprawie stanu zdrowia zwierzęcia tylko z jedną osobą, pod jednym wskazanym numerem telefonu.

Koszt wizyty odbywającej się w nocy, w niedzielę lub w święta wynosi 350 zł. Dodatkowo, opłaty za usługi wykonane podczas dyżuru nocnego są zwiększone o 100%.

Podpis właściciela: