



DIERENKLINIEK GOERLAND

Inschrijfformulier / Behandelovereenkomst gezelschapsdier

Naam: Voorletter(s): M/V
Adres: Telefoonnr:
Postcode: Mobiel nr:
Woonplaats: E-mail:

Hond / kat / konijn / cavia / rat / hamster / anders, nl:

Naam: Geboortedatum: Kleur:

Ras: Beharing: Gewicht:

Mannelijk / mannelijk gecastreerd / vrouwelijk / vrouwelijk gesteriliseerd

Chipnummer: (Ziektekosten)verzekeringmij:

Stamboomnummer: Polisnummer/-dekking:

Bent u verwezen door een dierenarts? Nee /Ja, door:

Woonplaats: Telefoonnr:

- Voorafgaand aan een behandeling of operatie kan een kosteninschatting worden gevraagd. Bij opname van patiënten kan iedere moment een update van de kosten worden opgevraagd. Het initiatief daartoe ligt bij de client.
- Aan een kosteninschatting kunnen geen rechten worden ontleend. Het is mogelijk dat de uiteindelijke kosten afwijken van de schatting, bijvoorbeeld als gevolg van onverwacht noodzakelijke bijkomende onderzoeken en/of behandelingen.
- Uitgebreide nabehandelingen zoals controlefoto's, intensieve wondbehandelingen en het verwijderen van implantaten zijn nooit bij de schatting inbegrepen en worden afzonderlijk in rekening gebracht.
- Bij vragen of onduidelijkheden over de noodzaak of omvang van de kosten van de behandeling verzoeken wij u dringend dit voorafgaand aan de behandeling kenbaar te maken. Na afloop van de behandeling kunnen wij aan de kosten niets veranderen.
- Elke ingreep, hoe zorgvuldig ook uitgevoerd, brengt altijd risico op complicaties met zich mee. Dit omvat helaas ook de (geringe) kans op overlijden en het risico dat de ingreep ondanks alle inspanningen van de dierenarts uiteindelijk niet tot het beoogde resultaat leidt. U accepteert dat dit risico aanwezig is.
- Op deze behandelovereenkomst en op alle door ons te leveren diensten zijn de algemene voorwaarden van toepassing. Deze voorwaarden zijn te downloaden via onze website [[link](#)] of te verkrijgen bij de receptie in de dierenkliniek. Door ondertekening van deze behandelovereenkomst verklaart u de algemene voorwaarden te hebben ontvangen, althans daarvan kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met de inhoud ervan.
- Betaling dient na afloop van de behandeling, per bezoek, direct te worden voldaan.
- Hoe wij omgaan met uw privacy kunt u lezen op [[link](#)].

Ondergetekende geeft wel/geen* toestemming voor het toezenden van algemene informatie en belangrijk nieuws vanuit de praktijk. (**doorhalen wat niet van toepassing is*)

Ondergetekende is eigenaar/aanbieder van het hierboven beschreven dier, geeft hiermee opdracht tot het uitvoeren van de noodzakelijke handelingen/operaties en staat garant voor de betaling van de factuur.

Plaats en datum,

Voor akkoord,

**BETALING
CONTANT/PIN**

(handtekening)

(naam)