

(Приложение No 2 к Договору - оферты на оказание ветеринарной помощи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О владельца пациента (ответственного лица)

Адрес: _____

Моб.тел.: _____ Эл.почта: _____

Документ удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____ дата
выдачи _____ Кемв ыдан _____

Данные пациента: Вид _____ Порода _____ Пол _____

Кличка _____ Дата рождения/возраст _____ Окрас _____

Номер чипа (клейма) _____

Тип питания: промышленное/домашнее/смешанное.

Вакцинировано - ДА - НЕТ Вакцина _____

Дата последней вакцинации « ____ » _____ 202 ____ г.

Хронические заболевания и особые отметки:

С Правилами оказания ветеринарной помощи ознакомлен(а) и, подписывая Анкету, присоединяюсь к Договору (оферта).

Владелец пациента / официальный представитель _____ / _____ /

Я ДАЮ СОГЛАСИЕ на хранение и обработку моих персональных данных и получение информационных уведомлений от Клиники. Подпись: _____ / _____ /

Откуда Вы о нас узнали?: - ИНТЕРНЕТ - РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗНАКОМЫХ

- РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗАВОДЧИКА - РЕКОМЕНДАЦИЯ ВРАЧА

- РЕКЛАМА В ПЕЧАТНЫХ СМИ

- ДРУГОЕ: _____