



ООО «Тульский Центр Ветеринарной Медицины» г. Тула, ул. Болдина, д.70, 300000
Тел.: 730-748, 38-68-48
ИНН: 7105036021 КПП: 710401001 ОГРН: 1057100601128



Анкета владельца пациента № _____
(Приложение № 2 к Договору - оферты на оказание ветеринарной помощи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О владельца пациента (ответственного лица)

Адрес: _____

Дом.тел.: _____ Моб.тел.: _____ Эл.почта: _____

Документ удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____ Кем выдан _____

Данные пациента: Вид _____ Порода _____ Пол _____

Кличка _____ Дата рождения _____ Окрас _____ Вес _____

Номер чипа(клейма) _____ Тип питания: промышленное/домашнее/смешанное.

Вид корма: _____

Вакцинировано - ДА - НЕТ Вакцина _____

Дата последней вакцинации « ____ » _____ 20 ____ 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, что позволит значительно улучшить качество и оперативность оказания ветеринарной помощи.

Подпись: _____ / _____ /

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

- РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗАВОДЧИКА - РЕКОМЕНДАЦИЯ ВРАЧА - РЕКЛАМА В ПЕЧАТНЫХ СМИ - ДРУГОЕ: _____