



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: В ид \_\_\_\_\_ 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 и правилами внутреннего распорядка Клиники ознакомлен(а) и, подписывая Анкету, присоединяюсь к Договору (оферта) .**

Владелец пациента / официальный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Откуда Вы о нас узнали?:  - ИНТЕРНЕТ  - РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗНАКОМЫХ  
 - РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗАВОДЧИКА  - РЕКОМЕНДАЦИЯ ВРАЧА  - РЕКЛАМА В ПЕЧАТНЫХ СМИ  - ДРУГОЕ: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /