

Nieuwe Registratie Huisdierpatiënt

Uitgebreide registratie van nieuwe patiënten voor dierenklinieken met volledige medische geschiedenis en vaccinatiegeschiedenis

Klantgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

Huisdiergegevens

Naam Huisdier *

Soort *

- ☐ Hond ☐ Kat ☐ Vogel
☐ Konijn ☐ Reptiel ☐ Overig

Ras *

Kleur/Tekenen

Geboortedatum (of ongeveer) *

DD / MM / JJJJ

Geslacht *

- ☐ Reutel (Niet gesteriliseerd) ☐ Reutel (Gesteriliseerd) ☐ Teef (Niet gesteriliseerd)
☐ Teef (Gesteriliseerd)

Huidig Gewicht (lbs) *

Heeft je huisdier een microchip?

- ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend

Microchipnummer (indien bekend)

Huisdiergeschiedenis

Waar heb je je huisdier vandaan?

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| ☐ Fokker | ☐ Dierenasiel/Reddingsorganisatie | ☐ Dierenwinkel |
| ☐ Vriend/Familie | ☐ Gevonden/Zwerfdier | ☐ Overig |

Vorige Dierenarts/Kliniek

Telefoonnummer Vorige Dierenarts

Mogen we medische dossiers opvragen bij je vorige dierenarts?

- ☐ Ja ☐ Nee

Vaccinatiegeschiedenis

Is de hondsdolheid-inenting actueel? *

- ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend

Datum Laatste Hondsdolheid-inenting

DD / MM / JJJJ

Zijn kernvaccinaties actueel? (DHPP voor honden, FVRCP voor katten) *

- ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend

Is de Bordetella-inenting (hondenhoest) actueel? (honden)

- ☐ Ja ☐ Nee ☐ N/A — Kat

Krijgt je huisdier hartwormpreventie? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Krijgt je huisdier vlooien-/tekenpreventie? *

- ☐ Ja ☐ Nee

Medische Geschiedenis

Is je huisdier gediagnosticeerd met een van de volgende aandoeningen?

- | | |
|--|--|
| ☐ Allergiën (voeding, milieu of huid) | ☐ Artritis/Gewrichtsproblemen |
| ☐ Hartziekte | ☐ Nierziekte |
| ☐ Leverziekte | ☐ Diabetes |
| ☐ Epileptische aanvallen/Epilepsie | ☐ Kanker |
| ☐ Schildklierstoornis | ☐ Geen van bovenstaande |

Geef alstublieft details voor bovenstaande aandoeningen

Huidige Medicijnen en Supplementen

Bekende Allergiën (medicijnen, voeding)

Eerdere Operaties of Ziekenhuisopnames

Huidig Dieet/Voedermerk

Gedragsgegevens

Heeft je huisdier ooit iemand of een ander dier gebeten of geprobeerd te bijten? *

☐ Ja ☐ Nee

Indien ja, beschrijf alstublieft

Ondervindt je huisdier angst bij de dierenarts?

☐ Nee — kalm ☐ Licht — zenuwachtig maar beheersbaar
☐ Matig — kan zacht vasthouden nodig hebben ☐ Ernstig — kan sedatie nodig hebben

Huisdierverzekeringsgegevens

Heeft je huisdier een verzekering?

☐ Ja ☐ Nee

Verzekeringsmaatschappij

Polisnummer

Toestemming en Handtekening

Ik verklaar dat bovenstaande informatie juist en volledig is. Ik geef de dierenartsenteam toestemming om medische zorg voor mijn huisdier te verlenen. Ik stem ermee in om vaccinatiegegevens actueel te houden en de kliniek op de hoogte te stellen van wijzigingen in de gezondheid van mijn huisdier.

Ik bevestig dat ik bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en mijn geïnformeerde toestemming geef.

Ik heb bovenstaande informatie gelezen en begrepen: _____

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum *

DD / MM / JJJJ

Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.